

SCHEDA D'ISCRIZIONE SOCIO ANDI



DATI PARTECIPANTE:

Nome _____ Cognome _____

Email _____ C.F. _____

iscritto/a ad albo n° _____ Prov _____

Socio ANDI SEZ. PROV. _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Tel _____ Cell _____

☐ Reclutato da Sponsor - Selezionare solo se un partecipante reclutato con vantaggio economico/non economico da azienda commerciale in ambito sanitario e indicare di seguito nome Azienda _____

RICHIEDO ISCRIZIONE A:

☐ Corso 14 marzo 2026- Comunicare e interagire con il paziente odontoiatrico creando armonia in studio

Odontoiatra: Euro 50€ da versare da parte del dottore socio Andi su conto Andi sez. Prov. di Pisa

Igienista Dentale: Euro 40€ da versare da parte del dottore socio Andi su conto Andi sez. Prov. di Pisa

Informativa sul Trattamento dei Dati Personali e Condizioni Generali

I dati personali richiesti saranno utilizzati per registrare la sua partecipazione e per le pratiche amministrative (ottenimento dei Crediti Formativi ECM ed emissione fattura compresi). Essi saranno oggetto di trattamento improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti. Il conferimento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto a fornirci, in tutto o in parte, i Suoi dati personali o l'autorizzazione al trattamento potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto. PiErre Service Srl tratta dati personali diversi da quelli "sensibili" e "giudiziari". In particolare il trattamento effettuato è riferito a dati personali relativi a clienti e quali il nome, l'indirizzo, i dati di identificazione personale, il codice fiscale etc. I dati saranno trattati, nel rispetto della legge e degli obblighi di riservatezza, dagli incaricati di PiErre Service S.r.l., in ottemperanza del decreto legislativo del 30 giugno 2003 N° 196 e della direttiva 2002/58/ce del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 luglio 2002 e del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), per la registrazione nella propria banca dati e per essere utilizzati, previa autorizzazione, per l'invio di comunicazioni in merito allo svolgimento di altri eventi formativi. I suoi dati, qualora richiesto, potranno essere comunicati al docente Lei potrà altresì opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. Può inoltre opporsi al trattamento di dati personali ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, esercitando i diritti di cui all'articolo 7 del suddetto Decreto.

Data: _____ Firma Consenso Privacy

Autorizzo anche al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali per l'invio di comunicazioni relative ai servizi e alle iniziative formative.

Data: _____ Firma Consenso invio comunicazioni

Le adesioni verranno accettate in ordine di arrivo e se accompagnate da quota d'iscrizione. Si riserva la facoltà di annullare o spostare le date del corso in caso di impedimento dei relatori per causa di forza maggiore. In caso di annullamento sarà restituita per intero la quota d'iscrizione versata. La disdetta scritta dell'iscrizione da parte del partecipante pervenuta almeno 10 giorni prima della data del corso dà diritto alla restituzione della quota d'iscrizione decurtata di 15,00€, per spese di segreteria. **Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.**

Data: _____ Firma Accettazione Condizioni

LIBERATORIA PER UTILIZZO DI IMMAGINI A TITOLO GRATUITO

Autorizzo PiErre Service srl ad utilizzare le immagini che mi ritraggono per eventuali cataloghi, mostre, eventi, campagne pubblicitarie, depliantistica, impieghi on-line (internet), supporti informatici, pubblicazioni editoriali, concorsi ed esposizioni fotografiche e quant'altro, senza limitazioni di spazio e tempo, sia in ambito nazionale che internazionale e senza compenso.

Il soggetto fotografato riconosce che il fotografo non si assume nessun obbligo di pubblicazione, in tutto o in parte, delle foto oggetto della presente liberatoria. I dati forniti saranno utilizzati esclusivamente ai fini di cui sopra, in conformità decreto legislativo del 30 giugno 2003 N° 196 e della direttiva 2002/58/ce del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 luglio 2002 e del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR). Acquisite le informazioni fornite relativamente al detto trattamento dei dati personali si presta il relativo consenso per i fini di cui sopra.

Data: _____ Firma soggetto fotografato Partecipante