

# SCHEDA DI ADESIONE

Da compilare in stampatello e inviare a:



Via Flaminia, 134N - 47923 Rimini - Tel. 0541 1830493 - Fax 0541 1795045  
E-mail: cvizzini@rivieracongressi.com - www.rivieracongressi.com

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Divisione \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

(dato obbligatorio ai fini ECM)

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

(dato obbligatorio ai fini ECM)

L'adesione prevede: partecipazione all'intero programma scientifico, materiale didattico del corso, attestato di partecipazione, attestato ECM (se conseguito). Riviera Congressi provvederà ad inviare conferma a tutti gli iscritti all'indirizzo e-mail o fax indicati nella presente scheda.

## **Informativa art. 13 D.Lgs 30.06.2003 n. 196**

Autorizzo Riviera Congressi al trattamento dei dati sopra riportati per l'inserimento nei propri database e a trasmetterli a liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio, compagnie aeree e marittime, ordine professionale di appartenenza, istituti bancari, Ministero della Salute ai fini ECM, ecc. Potranno inoltre essere utilizzati per informarmi di futuri eventi. Sono riconosciuti altresì i diritti di cui all'art. 7 del D.l. 30/06/2003, n. 196, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, nonchè di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 2018

Firma \_\_\_\_\_