

IMMUNITY: FROM BENCH TO BEDSIDE 2.0

Immunità e infiammazione in medicina

18 Gennaio 2023 | 1° Febbraio 2023 | 15 Febbraio 2023

SCHEDA DI ISCRIZIONE (Da compilare per partecipare al Corso come auditore senza acquisizione di crediti ECM)

Nome	Cognome		
Luogo di nascita	Data di nascita		
Codice fiscale			
Indirizzo privato	Città	CAP	Prov.
Professione	Disciplina		
Istituto/Ente/Ospedale di appartenenza			
Città in cui si svolge la professione			
Tel.	Fax		
Cell.	E-mail		

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento EU 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 Aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati). **Soggetto titolare del trattamento dei dati:** FC EVENTI Srl - Via Santo Stefano, 42 - 40125 Bologna.

Finalità del trattamento: i dati forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di dare seguito alla richiesta e di documentare la Sua partecipazione all'evento e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. I dati saranno comunicati a fornitori e soggetti diversi che concorrono o partecipano a vario titolo all'evento, nonché alle competenti Autorità secondo le prescrizioni di Legge ed eventualmente ad AGENAS ai fini ECM. I dati saranno altresì utilizzati per l'invio di eventuali newsletter su eventi di Suo interesse organizzati da FC EVENTI Srl. **Conservazione dei dati personali:** FC EVENTI Srl conserverà i suoi dati per il tempo necessario alla gestione delle attività connesse sopra indicate evitando in ogni caso la conservazione a tempo indeterminato e favorendo l'esercizio dei propri diritti da parte dell'interessato. Il mancato consenso le precluderà la partecipazione all'evento. L'informativa privacy completa è disponibile su www.fc-eventi.it.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Presa visione delle informazioni sul trattamento dei dati acconsento al trattamento dei dati personali.

Data	Firma
------	-------