



CONVEGNO
**Incontro tra specialisti e pazienti sul ruolo dell'attività
fisica nelle persone affette da
Emofilia e Malattie Emorragiche Congenite**

Biblioteca dell'Ospedale Microcitemico
Cagliari, 23 e 24 marzo 2012

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Utilizzare la presente scheda per persona. Si prega di compilare in stampatello e inviare via fax alla segreteria Organizzativa **Kassiopea Group Srl**, via Mameli 65, 09124 CAGLIARI, al numero di fax 070 656263 o via mail: cristinabodano@kassiopeagroup.com

COGNOME
NOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
INDIRIZZO
PROFESSIONE
STUDENTE IN
SPECIALIZZANDO IN

D.Lgs. 196/2003 (Legge sulla Privacy)

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 in merito al trattamento dei dati personali riportati sulla presente scheda di iscrizione al Congresso, informiamo i partecipanti circa la necessità di destinare tali dati a terzi (agenzia di spedizione e di organizzazione congressuale di nostro riferimento, azienda, associazioni o altri soggetti che collaborano per l'organizzazione di questo evento congressuale). Il mancato consenso del trattamento dei dati personali compromette tale adempimento. Il firmatario autorizza Kassiopea Group, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003 al trattamento dei dati indicati. In particolare con la sottoscrizione del presente modulo si da atto di avere esattamente soppesato i contenuti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e in particolare delle finalità e modalità di trattamento cui sono destinati i dati e quant'altro previsto dalla norma richiamata.

DATA	FIRMA
------	-------