

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME E COGNOME:

INDIRIZZO:

CAP: CITTÀ: PROVINCIA:

LUOGO E DATA DI NASCITA:



TEL.:



CELL.:



E-MAIL:

Confermo la mia partecipazione all'evento:

- Lunedì 22 Aprile 2013**
Osteoporosi
- Lunedì 20 Maggio 2013**
Il bambino e la regolarità della crescita ossea
- Luendi 24 Giugno 2013**
Menopausa: cambiamenti ormonali e interessamento del cavo orale
- Lunedì 23 Settembre 2013**
Estetica del Sorriso: dai fillers alle faccette estetiche
- Lunedì 21 Ottobre 2013**
Alimentazione in gravidanza e in età infantile

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".
Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. A tal fine Le forniamo le seguenti informazioni: 1. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali, telematiche e informatizzate; 2. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti che non siano i componenti del Consiglio Direttivo e della Segreteria Nazionale, con logiche e modalità sempre correlate alla finalità associativa; 3. In qualsiasi momento potrà richiedere l'eliminazione delle informazioni personali da Lei rilasciate. Sarà sufficiente inviare una comunicazione alla sede legale dell'Associazione specificando quali informazioni si desidera vengano cancellate; Titolare del trattamento dei dati è Associazione Artemisia ONLUS, sede legale viale liegi 49, 00198 Roma.
Autorizzo, inoltre, al trattamento dei miei dati personali a fini scientifici.

DATA FIRMA

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".
Titolare del trattamento dei dati è il Centro Specialistico Odontoiatrico con sede legale in Corso d'Italia 92, 00198 Roma.
Autorizzo, inoltre, al trattamento dei miei dati personali a fini scientifici.

DATA FIRMA