

SCHEDA DI ISCRIZIONE

4° Convegno sulla Medicina dell'Habitat - Castello Tesino

Compilare il modulo **ENTRO IL 10 SETTEMBRE** e inviarlo, unitamente al pagamento della quota di registrazione all'indirizzo mail: eventitesino@gmail.com.

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

E-mail _____ Data di nascita _____

Tel _____ Cellulare _____

Professione _____ C.F. _____

Per il rilascio della fattura indicare:

Nome Cognome o Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

P.IVA/ C.F. _____

Con la firma apposta sulla presente scheda, secondo quanto previsto dal D. Lgs. 30 giugno n.196/2003 (recante il "Codice in materia di trattamento dei dati personali") e confermato dal nuovo Regolamento Europeo n.169/2016, si informa che il trattamento dei dati personali verrà svolto ai fini dell'iscrizione al presente convegno. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuale ed informatizzata. Il conferimento dei dati è facoltativo. L'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di avviare il rapporto. Titolare del trattamento è il Comune di Castello Tesino Via Maestro Piero 6, Castello Tesino TN e Artico scs Via Passirio 9, Trento. I dati personali possono essere conosciuti dai dipendenti e collaboratori del titolare del trattamento nella loro qualità di responsabili o incaricati del trattamento. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 7 del citato Codice della Privacy, e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo una richiesta a eventitesino@gmail.com.

Data _____ Firma _____

La quota di iscrizione di € 100 comprende il rilascio dell'attestato di partecipazione, le pause caffè e la cena sociale di sabato 15 settembre.

Indicare eventuali allergie _____

Il pagamento potrà essere effettuato tramite Bonifico Bancario a favore di Artico scs:

IBAN IT84B0830401850000050304378

CASSA RURALE DI TRENTO Filiale Tridente, 38121, TRENTO

Causale: "Convegno Medicina dell'Habitat Castello Tesino 2018"

Si prega di allegare al presente modulo copia dell'avvenuto bonifico. Non verranno accettate schede di iscrizione senza il pagamento della quota.