

# Disfagia una patologia, la nutrizione una risposta!

Milano 12 aprile 2019

Starhotels E.C.ho., via A. Doria 4

## Scheda di iscrizione

da inviare alla Segreteria Organizzativa  
Fax 02.94555928 – info@medscongressi.it  
**SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

MEDICO CHIRURGO Specializzazione \_\_\_\_\_

DIETISTA  LOGOPEDISTA  Altro \_\_\_\_\_

Ente di Appartenenza/Ospedale \_\_\_\_\_

Indirizzo privato: via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

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

e-mail\*: \_\_\_\_\_

**\* la conferma iscrizione avverrà a mezzo mail**

**chiede l'iscrizione al Corso**

**Informativa sul trattamento dei dati personali:** ai sensi dell'art.13 del regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati 2016/279 (GDPR) MED's Congressi di Tenace Giovanna (da qui in avanti "MED's") la informa che i dati da Lei comunicati al momento dell'iscrizione (dati anagrafici e professionali, cellulare, email, da qui in avanti "Dati") sono acquisiti senza il suo espresso consenso in quanto necessari all'esecuzione di misure precontrattuali di cui Lei è parte (art.6 B GDPR). I dati saranno conservati presso gli uffici di MED's che è il Titolare del trattamento, siti in via A. de Marchi Gherini 10 – 20128 Milano, per il tempo necessario all'esecuzione del contratto e delle misure precontrattuali di cui Lei e MED's siete le parti, e comunque non saranno cancellati prima di cinque anni dal termine del contratto; i dati verranno trattati sia elettronicamente che manualmente ma non saranno oggetto di proliferazione. I suoi dati non saranno altresì diffusi. MED's inoltre garantisce che i suoi dati saranno conservati mantenendo adeguati livelli di sicurezza. In qualità di Interessato, lei gode di tutti i diritti elencati nell'art. 15 GDPR a cui, per brevità, si rimanda. Potrà esercitare i suoi diritti inviando una mail a: info@medscongressi.it.

Letto, confermato e sottoscritto:

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Espressione di consenso per attività di marketing:** Autorizzo al trattamento dei dati personali per invio di materiale informativo (es: programmi di eventi scientifici) relativo ai servizi forniti da MED's Congressi di Tenace Giovanna e alla loro trasmissione a partner commerciali presenti all'evento.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_