



Modulo di iscrizione gratuita

da rispedire:

via posta elettronica a: sipas@mvcongressi.it

entro il 31 Marzo 2024

SIPAS

CF: 00669600355

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO IL _____ A _____

CODICE FISCALE _____ RECAPITO TELEFONICO _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

CAP _____ PROV. _____ INDIRIZZO E_MAIL _____

LAUREATO IN MEDICINA VETERINARIA IN DATA _____

chiede di essere iscritto gratuitamente alla SIPAS per il biennio 2024-2025.

Allega a tal fine copia del certificato di laurea.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Regolamento UE 679/2016)

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 si informa che i Suoi dati personali saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse allo svolgimento dell'evento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario, la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I Suoi dati saranno trattati da personale incaricato (addetti di amministrazione e di segreteria), e potranno essere comunicati a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, al Ministero della Salute ai fini ECM, a soggetti connessi allo svolgimento dei servizi relativi all'evento (es hotel, agenzia di viaggio etc.). Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Regolamento UE 679/2016 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, chiederne rettifica, aggiornamento e/o cancellazione, rivolgendo richiesta al responsabile per il riscontro all'interessato, Dott. Franco Aiello. Il titolare è MV Congressi Spa, Via Marchesi 26 D - Parma.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Autorizzo

Non autorizzo

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____