

Slow Medicine in Ematologia: le Patologie Mieloidi in Geriatria

BOLOGNA, 6 maggio 2016
Aula Magna Nuove Patologie
Policlinico S. Orsola-Malpighi



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare e inviare **entro il 15 Aprile 2016** alla Segreteria Organizzativa
Studio E.R. Congressi
Via Marconi 36 - 40122 Bologna
Tel. 051 4210559 - Fax 051 4210174
email: ercongressi@ercongressi.it
P.IVA/C.F. 06301101009

Nome _____

Cognome _____

Professione _____

Disciplina _____

Istituto _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____

Email _____

Indirizzo privato _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____

Codice Fiscale _____

Con la firma apposta sulla presente scheda, in piena conoscenza del decreto legge n.196/2003 sul trattamento dei dati personali ed in particolare degli art. 4, 13, 21, 23, 24, 27, 37, 43, 44, 45 e 137, autorizzo lo Studio E.R. Congressi Srl, e acconsento, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali nei limiti della predetta legge e secondo le modalità contenute nell'informativa riportata nel programma. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Non desidero che i miei dati vengano comunicati a terzi.

Data _____ Firma _____