

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare alla Segreteria Organizzativa ADB Eventi&Congressi  
entro il **10 giugno 2011** (Fax 051 0959164/ e-mail info@adbcongressi.it)

Cognome		Nome	
Nato a	il	Codice fiscale	
Indirizzo abitazione			
CAP	Città	Prov.	
Tel		Fax	
Cellulare		E-mail	
Struttura di appartenenza			
U.O./Div./Rep.			
Indirizzo professionale			
CAP	Città	Prov.	
Te l		Fax	
Cellulare		E-mail	
<input type="checkbox"/> Medico Chirurgo	<input type="checkbox"/> Infermiere	<input type="checkbox"/> Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria	

### PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO

La partecipazione al Convegno è gratuita.

Il Convegno è a numero chiuso. Verranno accettate le prime 120 iscrizioni pervenute in ordine di tempo

L'iscrizione dovrà avvenire **entro il 10 Giugno 2011** inviando la scheda allegata alla Segreteria Organizzativa **ADB Eventi&Congressi**

Via S. Felice 38 - 40122 Bologna (Fax 051-0959164/ e-mail info@adbcongressi.it).

L'iscrizione al Convegno include:

- Kit congressuale
- Accesso ai lavori scientifici
- Coffee Point e Pranzo

### Comunicazione ai sensi del Decreto Legislativo Privacy 30/06/2003 n. 196

La informiamo che i dati da Lei comunicati all'atto della sua iscrizione saranno inseriti negli indirizzari utilizzati da ADB Eventi&Congressi per divulgazione di informazioni scientifiche. ADB Eventi&Congressi è titolare del trattamento dei dati. A norma delle disposizioni di legge in oggetto lei può, in ogni momento, avere accesso ai suoi dati, chiederne la modifica, l'integrazione, la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo. Letta l'informativa acconsento al trattamento dei dati personali per le iniziative ed i servizi sopra esposti:

Firma del partecipante

Data