Corso
BLOCCHI PERINERVOSI E DI PARETE ECOGUIDATI NEI PROTOCOLLI ERAS

Palermo, 1 febbraio 2019
Accademia delle Scienze, Policlinico "P. Giaccone"

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare via fax o e-mail entro il 30 Gennaio 2019 alla Segreteria Organizzativa:
i-Organize Eventi e Turismo srl - **fax** 091.7486710 - **email** info@iorganize.info; **WhatsApp** 3202108710
COMPILARE IN STAMPATELLO

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo privato: Via _____

CAP_____ Città _____ Prov. _____

Cell. _____ E-mail _____

CATEGORIA PROFESSIONALE

DISCIPLINA: ANESTESIA E RIANIMAZIONE

❒ **Medico Specialista** ❒ **Medico Specializzando**

INQUADRAMENTO PROFESSIONALE

Istituto/Ente _____

Ruolo _____

ISCRIZIONE

QUOTA DI ISCRIZIONE GRATUITA

La quote include: Partecipazione ai lavori scientifici, coffee break come da programma, attestato di partecipazione,

PARTECIPAZIONE AL CORSO
Compilare e inviare la presente Scheda di Iscrizione via email o fax, o WhatsApp alla Segreteria Organizzativa. Al ricevimento della richiesta di iscrizione, sarà inviato un messaggio di conferma da parte della Segreteria Organizzativa.

LIBERATORIA per l'utilizzo delle immagini
Durante l'evento saranno effettuati degli scatti fotografici. Le immagini saranno pubblicate sul sito web e sulla pagina Facebook della Segreteria Organizzativa ***i-Organize Eventi e Turismo*** *senza che ne venga mai pregiudicata la propria dignità personale ed il decoro. I partecipanti potranno scaricare le immagini dalla pagina di Facebook. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma completamente gratuita.*

INFORMATIVA SULLA PRIVACY
Il nuovo Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati Personali (GDPR (UE) 2016/679 tutela il diritto alla privacy sui dati personali raccolti con questa scheda. Le informazioni da Lei fornite per l'iscrizione al presente evento, saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni sopra menzionate e degli obblighi di riservatezza che ispirano l'attività di ***i-Organize Eventi e Turismo SRL****. Il trattamento dei dati sarà effettuato per dare corso alla Sua iscrizione, invio di materiale informativo inerente l'organizzazione di attività da parte della nostra Agenzia, gestione amministrativa ed extracontabile.*

❒ **Acconsento** ❒ **Non acconsento**

Luogo _____ **Data** _____ **FIRMA** _____

i-Organize Eventi e Turismo s.r.l.
Via Aquileia n. 74 | 90144 Palermo | Tel. +39. 091.5556531 - fax +39.091.7486710
info@iorganize.info \ PEC iorganize@pec.it \ www.iorganize.info