SCHEDA D'ISCRIZIONE

Richiedo l'iscrizione al seguente corso RESIDENZIALE INTERATTIVO:

"BLSD adulto-bambino -lattante secondo le linee guida AHA (American Heart Association) 2015"
Varese 30 settembre 2017

Cognome_____

Nome_____

Nato/a a_____ il _____/_____/_____

Codice fiscale

Profilo professionale _____

Residenza_____

Via_____CAP _____

Tel._____Fax _____

e-mail:_____

Collegio IPASVI di appartenenza _____

Ente di appartenenza_____

☐ Dipendente ☐ Libero professionista

Per poter partecipare all'evento è necessario: procedere con la preiscrizione telefonica, contattando la Segreteria Organizzativa. Dopo la conferma della disponibilità del posto, effettuare il versamento utilizzando i seguenti dati:

- c/c/postale n° 18245217
- IBAN IT74 X076 0110 8000 0001 8245 217
- intestato a "Collegio IPASVI di Varese"
- causale: "*Cognome e nome* - VA 30.09.2017".

Inviare la scheda di iscrizione allegando la copia dell'attestazione di versamento alla Segreteria Organizzativa (fax, posta elettronica, ecc…) entro 3 giorni dall'iscrizione telefonica, pena l'annullamento della stessa. Attendere la conferma di avvenuta iscrizione a mezzo indirizzo e-mail indicato.

Il costo è di 90,00 euro per chi in regola con la quota di iscrizione annuale al Collegio e di 120,00 euro per i non iscritti.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche (tutela della privacy)

Gentile utente, i dati raccolti attraverso la compilazione della scheda saranno trattati esclusivamente nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, nonché tutelando il diritto alla riservatezza. Essi saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, per finalità riguardanti lo svolgimento delle attività editoriali, organizzazione di convegni, seminari, iniziative proprie del Collegio IPASVI Varese e di Otj S.r.l. oltre che a scopi promozionali e statistici. A tal proposito, ogni interessato al trattamento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dal codice della privacy, con particolare riferimento alla possibilità di conoscere la natura e tipologia dei dati in nostro possesso, poter richiedere la loro integrazione o rettificazione e poter esercitare, in qualsiasi momento, il diritto di opposizione al trattamento e ricevimento di comunicazioni a mezzo e-mail, oltre alla cancellazione dei dati stessi.

Titolare del trattamento: Collegio IPASVI Varese, viale Borri 209, 21100 Varese. E-mail: segreteria@ipasvivarese.it

Titolare del trattamento: Otj S.r.l., Via delle Gomene 3, 00054 Fiumicino (Rm). E-mail: info@otj.it

Dichiaro di accettare l'informativa relativa alla privacy ed esprimo il consenso al trattamento dei dati negli ambiti indicati.

DATA_____/_____/_____ FIRMA_____