

**WORLD THROMBOSIS DAY 6**  
***La Trombosi oggi: non più questa sconosciuta!***

Sala Convegni Palazzo Viceconte - 12 OTTOBRE 2019 MATERA

***SCHEMA DI ISCRIZIONE***

ATTENZIONE: La scheda deve essere compilata in tutti i campi. Le schede non debitamente compilate non verranno prese in considerazione. **Spedire entro il 4 ottobre 2019.**

Modulo d'iscrizione da inviare alla Segreteria Organizzativa e Provider Allmeetings srl, via Passarelli 137/bis 75100 Matera Tel e fax . 0835.256592,  
[segreteria@allmeetingsmatera.it](mailto:segreteria@allmeetingsmatera.it) - [www.allmeetingsmatera.it](http://www.allmeetingsmatera.it)

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

**Data di Nascita** \_\_\_\_\_ **Luogo** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**Cap** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_

**Professione** \_\_\_\_\_

**Disciplina di Specializzazione** \_\_\_\_\_

**Telefono e cellulare** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Pienamente informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati ("RGPD") sul trattamento dei miei dati personali, esprimo il consenso. Esprimo altresì il mio impegno a comunicarVi tempestivamente le eventuali rettifiche, variazioni e/o integrazioni dei miei dati in Vostro possesso.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_