

**CONGRESSO SIEOG
AOGOI**

Il primo trimestre di gravidanza: Attualità sugli screening prenatali.

AUDITORIUM OSPEDALE SAN CARLO - POTENZA - 15 NOVEMBRE 2014

SCHEMA ISCRIZIONE

Cognome _____ **Nome** _____

CODICE FISCALE _____

Data di Nascita _____ **Luogo** _____

Istituto/Ente _____

Reparto: _____ **Qualifica** _____

Indirizzo _____

Indirizzo (Abitazione) _____

Cap _____ **Città** _____

Tel.(Osp.) _____ **Tel. (Cell.)** _____

Fax _____ **e-mail** _____

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Pienamente informato, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003, sul trattamento dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 23 dello stesso Decreto: - esprimo il consenso. Per quanto riguarda la comunicazione dei dati personali a soggetti che svolgono attività funzionalmente collegate all'esecuzione dell'operazione o del servizio, quali: - Attività di elaborazione, registrazione e archiviazione dei dati, gestione della corrispondenza; - Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs.196/2003: - 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
