

WEBINAR

# GESTIONE E PREVENZIONE DELLE COMPLICANZE CON EMOSTATICI, SIGILLANTI ED ANTIADERENZIALI

Coordinatore: Sergio Forlenza



23 settembre 2021 14:30 - 17:00

## Scheda di Iscrizione

Da compilare in caratteri leggibili e inviare entro e non oltre il 21/09/2021 a:

**we**congress

Parco Tasso, 20  
80067 Sorrento (NA)  
T 081 8071981  
F 081 19721015  
E info@wecongress.it

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

Ospedale/Ente di appartenenza\* \_\_\_\_\_

Disciplina\* \_\_\_\_\_

Professione\*       Libero Professionista       Dipendente       Convenzionato

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

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono\* \_\_\_\_\_ Cellulare\* \_\_\_\_\_

E.mail\* \_\_\_\_\_

I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori.  
Si prega di compilare in caratteri leggibili e firmare il presente modulo.

Confidentiality Notice Ai sensi del EU GDPR 2016 - Nuovo Regolamento Europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati, si precisa che questo messaggio è ad uso esclusivo di colui al quale è indirizzato. Chiunque lo riceva per errore, è pregato di darne notizia al mittente e di distruggere il messaggio ricevuto. Si ricorda che la diffusione, l'utilizzo e/o la conservazione dei dati ricevuti per errore costituiscono violazioni alle disposizioni del suddetto regolamento.

CONSENSO al trattamento

I dati forniti con il presente modulo potranno essere da noi utilizzati per inviarLe comunicazioni, documentazioni, aggiornamenti o atti del convegno, programmi formativi o altre informazioni anche promozionali relative alle nostre attività istituzionali.

Per queste specifiche finalità abbiamo bisogno di acquisire il Suo consenso al trattamento dei Suoi dati, che potrà esprimere apponendo in calce alla presente la Sua firma.

ACCONSENTO

Data.....

Firma.....