



I.R.C.C.S. Policlinico
San Donato
Gruppo San Donato



ITALIAN MEETING ON ADULT WITH CONGENITAL HEART DISEASE

VENERDÌ 26 GIUGNO 2020

THE MEETING AT THE ERA OF THE COVID 19
INSIEME CE LA FAREMO!

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare e restituire a **MED Congress:**

e-mail registration@medcongress.it - fax +39 0244386077

Nome e Cognome _____

Istituto _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Cell. _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____

E-mail _____

Medico Chirurgo Infermiere Professionale Tecnico di fisiopatologia

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

L'iscrizione al convegno è gratuita.

L'invio della presente scheda garantisce già automaticamente la pre-iscrizione al webinar.

Dal 1 giugno verranno inviate via e-mail le credenziali di accesso alla piattaforma.

Data _____ Firma _____

La compilazione del form, che è da intendersi come volontaria, comporta l'acquisizione dei dati personali dell'utente. Solo i campi indicati come obbligatori sono necessari per la erogazione del servizio previsto: il mancato conferimento di tali dati comporta l'impossibilità dell'esecuzione del servizio. Si dichiara di aver letto ed accettato i termini relativi al trattamento dei dati, contenuti nell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016. Autorizzo MED Congress al trattamento dei miei dati personali per gli scopi sopra descritti.

Data _____ Firma _____