

**CONVEGNO REGIONALE SIE
“DELEGAZIONE REGIONALE SIE Abruzzo”**

Pescara, 21 e 22 Settembre 2009

Nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____ Cap. _____

Telefono _____

Fax _____

E-mail _____

Professione _____

Disciplina _____

Ente /Azienda _____

La NON SOLO MEETING s.a.s. e la Segreteria SIE conservano i dati nel proprio database e li usano esclusivamente a fini statistici e commerciali. In nessun caso i dati acquisiti verranno forniti o venduti a terzi. In accordo con il Decreto Legge n. 196/2003, tutte le informazioni inviate saranno trattate a norma di legge. I dati saranno inoltre inviati al Ministero della Salute per la validazione dei crediti formativi ECM e l'elenco dei partecipanti verrà fornito al Responsabile Scientifico dell'Evento.

Ho letto e Accetto le condizioni sulla privacy

Firma _____