

**L'ESAME DI RISONANZA MAGNETICA NEL PAZIENTE  
PORTATORE DI PM/ICD: COME, QUANDO, DOVE  
Varese, 05 novembre 2013**

**SCHEMA DI ISCRIZIONE**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

RECAPITO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

NR. ISCRIZIONE PROFESSIONALE \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

SEDE DI LAVORO \_\_\_\_\_

REPARTO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI**

SUMMEET S.r.l., con sede in Via Maspero, 5 a Varese, quale titolare del trattamento, Vi informa che, ai sensi del D. Lgs 196/2003, i dati personali forniti attraverso questa scheda o successivamente saranno trattati per lo svolgimento di questo evento, con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici.

Il conferimento è facoltativo; **il mancato conferimento/consenso al trattamento dei dati essenziali (contrassegnati con ) per la partecipazione all'evento impedisce l'iscrizione**; il mancato conferimento degli altri può ostacolare/impedire l'invio di eventuali comunicazioni urgenti. I dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a relatori, altri partecipanti all'iniziativa, amministrazioni pubbliche (Ministero della Salute, ecc.), soggetti che collaborano all'organizzazione dell'evento e/o alla gestione dei dati come titolari autonomi esterni. I dati verranno trattati anche - con il vostro consenso, la cui mancanza impedisce solo di ricevere le informazioni sotto indicate al punto 2 - per:

- 1) l'organizzazione e lo svolgimento di analoghe iniziative e
- 2) l'invio di materiale informativo sulle stesse iniziative a mezzo fax, posta, e-mail.

Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui l'articolo 7 e ss. del D. Lgs 196/2003 e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento ecc. dei vostri dati, rivolgendosi al Responsabile del trattamento, l'Amministratore Delegato, domiciliato in Via Maspero, 5 a Varese. I dati saranno trattati dagli incaricati che svolgono attività di organizzazione, contabili, ecc.

Consenso

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/2003 ed esprime il suo consenso previsto dagli articoli 23 e ss. della citata legge, al trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati da parte vostra per le finalità precisate nell'informativa, compreso quanto al punto 2.

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 della D. Lgs. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 della Legge stessa, conferisce il proprio consenso al trattamento delle proprie fotografie ed immagini.

Saranno ammessi all'evento coloro i quali faranno pervenire la scheda di iscrizione compilata in ogni suo campo via fax al numero 0332 317748 o via e-mail a [info@summeet.it](mailto:info@summeet.it).

Data, ..... Firma .....