



9° Convegno N.I.SAN. “Sistemi Tariffari del SSN e dei SSRR”

Ancona, Auditorium "Sandro Totti"
21-22 ottobre 2019

"L'angelo delle Marche" (2018)
per gentile donazione di Mark Kostabi



SCHEDA DI REGISTRAZIONE

SCHEDA DI REGISTRAZIONE

9° Convegno N.I.SAN. “Sistemi Tariffari del SSN e dei SSRR”

Prof. Dr.

Professione _____

Disciplina _____

Struttura Operativa _____

N° Iscrizione Albo di Categoria _____

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Città _____

Tel. _____

E-mail _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Essendo stato informato:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- della misura e delle modalità con le quali il trattamento avviene
- dell'identità del Responsabile della protezione dei dati
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali acquisiti
- del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato dalle lettere a, b, c, d, e, f, h dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e consultabile all'indirizzo www.delphiinternational.it/privacy-policy, con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

L'eventuale cancellazione della propria iscrizione potrà essere prontamente ottenuta scrivendo all'indirizzo: unsubscribe@delphiinternational.it

Poichè in occasione dell'evento potrebbero venire effettuate per fini didattici/formativi/informativi – anche a mezzo web – riprese fotografiche/video nelle quali il/la sottoscritto/a potrebbe comparire, AUTORIZZO sin da ora DELPHI INTERNATIONAL SRL, in qualità di proprietario delle riprese, ad utilizzare la mia immagine per i fini sopra indicati. Nel caso in cui tale materiale venga utilizzato con finalità diverse, il proprietario delle riprese dovrà formulare, al sottoscritto/a, preventiva richiesta scritta.

Autorizzo Non Autorizzo

Data _____ Firma _____