



The pleasure of meeting.

CapriMed Srl - Via Lo Palazzo, 24 - 80073 Capri (NA)  
Tel. +39 081 8375841 - Fax +39 081 8376046  
email: info@caprimed.com

# ENDOTOXIC SHOCK MANAGEMENT:

STATO DELL'ARTE E STRATEGIE DI INTERVENTO  
NAPOLI, 26 SETTEMBRE 2018

## MODULO DI ADESIONE

La preghiamo di compilare la seguente scheda di adesione in stampatello e di rinviarla alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre **21 settembre 2018** via fax al n. 081.8376046 oppure tramite e-mail a: info@caprimed.com

### DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE

Cognome.....

Nome .....

Telefono (ufficio) ..... Fax (ufficio).....

Cellulare .....

Email .....

Indirizzo di residenza.....

Città..... CAP.....

Luogo e data di nascita .....

Codice Fiscale .....

Professione ..... Specializzazione .....

Libero professionista     Dipendente     Convenzionato

### ISCRIZIONE GRATUITA (fino ad un massimo di 80 partecipanti)

La quota comprende: Partecipazione ai lavori congressuali, Crediti ECM, Kit congressuale, Gestione

### Consenso al trattamento di dati personali forniti

In base al D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

A tal fine Le forniamo le seguenti informazioni: 1. I dati da Lei forniti verranno trattati al fine di documentare e gestire la Sua Iscrizione e partecipazione a congressi, eventi, meeting, riunioni, manifestazioni in genere denominate e organizzate da CapriMed Srl, e ai fini prescritti dalla Legge; 2. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali, telematiche e informatizzate; 3. I dati potranno essere comunicati a fornitori di servizi esterni quando strettamente necessario per l'espletamento dei servizi correlati alla manifestazione. Il conferimento dati è condizione essenziale per la Sua partecipazione al Congresso. 4. Il trattamento e l'inoltro potrebbe riguardare anche i "dati sensibili"; 5. In qualsiasi momento potrà richiedere l'eliminazione delle informazioni personali da Lei rilasciate. Sarà sufficiente inviare una raccomandata AR alla sede legale di CapriMed Srl specificando quali informazioni si desidera vengano cancellate; 6. Titolare del trattamento dei dati è CapriMed Srl - Lo Palazzo, 24 - 80073 Capri (NA)

A lei competono tutti i diritti previsti nel D.lgs 196/03. Preso atto di tale decreto e a conoscenza dei diritti di cui sopra, acconsento al trattamento dei miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra espresse.

Luogo e data .....

Firma.....

Non desidero che i miei dati vengano forniti a terzi, ad eccezione dei soggetti sopra mezionati

Luogo e data .....

Firma.....