

# “Progressi in ...”

L'imaging  
cardio-radiologico  
integrato nella  
cardiopatologia ischemica:  
attualità e prospettive

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

I seguenti dati saranno  
anche utilizzati ai fini della  
certificazione E.C.M.  
(Educazione Continua  
in Medicina)

**Trani, 15 dicembre 2018 - Palazzo San Giorgio**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Invitato dallo Sponsor \_\_\_\_\_

MEDICO SPECIALISTA

SPECIALIZZANDO

STUDENTE

TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA

INFERMIERE

Disciplina \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

LIBERO PROFESSIONISTA

DIPENDENTE

CONVENZIONATO

PRIVO DI OCCUPAZIONE

Ai sensi del Regolamento 2016/679/EU (GDPR), La informiamo che i Suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra Società, solo per l'invio di materiale amministrativo, commerciale e promozionale derivante dalla ns. attività. La informiamo, inoltre, che ai sensi degli artt. 12,13,15,17,18,20,21 Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge. Titolare del trattamento è ELLE CENTER S.r.l.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Da inviare a Elle Center Srl al numero fax 0805041645 o all'indirizzo email [elle@ellecenter.it](mailto:elle@ellecenter.it)**