

# CORSO MEDICINA INTERNA

## IL DIBATTITO SUL TROMBOEMBOLISMO



Università di Cagliari

Aula Rossa, Spina Didattica della Facoltà di Medicina, Asse E  
Cittadella Universitaria di Monserrato  
S.S. 554 bivio per Sestu

14 novembre 2014 13.00 – 19.30

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Utilizzare la presente schede per persona.

Si prega di compilare in stampatello e inviarla via fax entro il 30 ottobre 2014 alla Segreteria Organizzativa Kassiopea Group Srl, via Stamira, 10 – 09134 Cagliari, al numero di fax 070 656263 – e-mail antonellamurru@kassiopeagroup.com

Barrare la casella corrispondente

- Medico Chirurgo  
 ANGIOLOGIA  CARDIOLOGIA  GERIATRIA  MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA  
 MEDICINA INTERNA  NEUROLOGIA  CHIRURGIA VASCOLARE;

Cognome		Nome	
codice Fiscale			
Luogo e data di nascita			
Professione		Disciplina <sup>1</sup>	
Tel.	Cell.	E-mail	

#### INDIRIZZO LAVORO

Via

Città	CAP	Prov.
-------	-----	-------

Istituto  Ospedale  Università  Azienda  Ente

Reparto  Dipartimento  Clinica  U.O.  Divisione

#### INDIRIZZO DOMICILIARE

Via

Città	CAP	Prov.
-------	-----	-------

Tel.	Fax*	e-mail*
------	------	---------

\*Campi obbligatori al fine della spedizione della conferma della registrazione.

Data	Firma
------	-------

#### Informativa sulla Privacy

La informiamo che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 i dati personali forniti attraverso la compilazione della presente scheda d'iscrizione, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questo evento. I dati, il cui conferimento è facoltativo, ma indispensabile ai fini amministrativi, verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e la riservatezza. L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano e i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a soggetti che in collaborazione con il titolare partecipano all'organizzazione di questa iniziativa compresa la Commissione Nazionale per l'Educazione Continua in Medicina.

I dati verranno trattati per tutta la durata dell'evento e verranno utilizzati in caso di invio di future informazioni di carattere istituzionale e formativo di Kassiopea Group.

Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del D.Lgs 196/2003 e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei suoi dati, nonché opporsi al loro utilizzo per le finalità indicate. Titolare dei sopraindicati trattamenti è Kassiopea Group Srl, con sede in Via Stamira, 10 a Cagliari.

Responsabile del trattamento è l'Amministratore Unico di Kassiopea Group Srl.

I dati saranno trattati dagli incaricati appartenenti alle seguenti aree: Organizzazione Eventi, Amministrazione, Segreteria, Direzione.

#### 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 dei suoi dati per le finalità precisate nell'informativa.

Data	Firma
------	-------

<sup>1</sup> La disciplina va indicata solo nel caso di medici, veterinari, farmacisti, biologi, chimici e fisici ed è relativa alla disciplina in cui il professionista opera.