



# Breast Cancer Update 2013

ASL Cagliari  
SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA

Con il patrocinio di:

Aiom  
Associazione Italiana di Oncologia Medica

SIO  
SOCIETÀ ITALIANA DI ONCOLOGIA ONCOLOGICA

Cagliari  
5 ottobre 2013  
THotel

Presidenti del Convegno: G. Murenu, D. Farci

Coordinamento scientifico: M. Dessena, M. Ghiani

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Utilizzare la presente scheda per persona.

Si prega di compilare in stampatello e inviarla via fax entro il 21 settembre 2013 alla Segreteria Organizzativa Kassiopea Group Srl, via Mameli 65 – 09124 Cagliari, al numero di fax 070 656263 e-mail antonellamurru@kassiopeagroup.com

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

Codice fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_

Barrare la casella corrispondente

- Medico - Chirurgo     Tecnico Sanitario di Radiologia Medica
- Infermiere     Farmacista (Farmacia Ospedaliera)

Discipline (solo per i Medici-Chirurghi):

- ONCOLOGIA;     CHIRURGIA GENERALE;     ANATOMIA PATOLOGICA;     RADIODIAGNOSTICA;
- RADIOTERAPIA;     MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA);

### Indirizzo lavoro

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Istituto, Ospedale, Università, Azienda, Ente \_\_\_\_\_

Reparto, Dipartimento, Clinica, U.O., Divisione \_\_\_\_\_

### Indirizzo Domiciliare

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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 al 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 trattenuti 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 G. Mameli, 65 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 \_\_\_\_\_