SCHEDA DI ADESIONE

Inviare la scheda compilata in tutte le sue parti entro il 24 aprile 2020 ad OriKata organizzazione congressi via fax 0461 824251 oppure via email a segreteria@orikata.it

NOME _____

COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____

E-MAIL _____

RECAPITO TELEFONICO _____

CATEGORIA:

❒ **MEDICO CHIRURGO**
Discipline accreditate: anatomia patologica, dermatologia e venereologia, chirurgia plastica e ricostruttiva, medicina generale, oncologia, radioterapia

Indicare la disciplina _____

OPERATIVITÀ PROFESSIONALE:

❒ dipendente
❒ libero professionista
❒ convenzionato
❒ privo di occupazione

Orikata (Embi Services snc), in qualità di Titolare del trattamento, La informa, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 GDPR che i Suoi dati saranno trattati su supporto cartaceo, informatico o per via telematica. In ogni momento Le sarà possibile ottenere conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che La riguardano, di richiederne l'aggiornamento o la cancellazione inviando una email a segreteria@orikata.it.
I Suoi dati sono trattati tramite Suo consenso per le seguenti finalità: pratiche ECM, comunicazioni eventi formativi, gestione contabile e fiscale. I dati vengono resi accessibili ai dipendenti del Titolare per finalità di gestione contabile, fiscale e di archiviazione e sono inoltre accessibili a terzi per le finalità di erogazione dei crediti ECM.

DATA _____ FIRMA _____