

SCHEDA DI ISCRIZIONE

LA SINDROMA BRACHICEFALICA

SABATO 13 GENNAIO 2024, SPAZIOCULTURA

Via Torino 177, Trofarello (TO) Ore 15.00 – 19.00

Inviare modulo via mail a s.merlo@aivpa.it allegando copia del versamento

Cognome _____ Nome _____

Domiciliato in via _____ N° _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

TEL. _____ Cell. _____

CODICE FISCALE (obbligatorio) _____

P.IVA _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

E-MAIL (stampatello) _____

Iscrizione Albo Medici Veterinari di _____ Numero _____

Desidero iscrivermi gratuitamente in quanto Socio AIVPA

Desidero iscrivermi al seminario in oggetto e pertanto invio la quota di iscrizione fissata in 75 euro IVA inclusa tramite bonifico bancario intestato a PIXSMART srl IBAN: IT27V083273910000000009333
Specificare nella causale del versamento Nome, Cognome e "seminario sindrome brachicefalica"

DATI FATTURAZIONE

INTESTAZIONE _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

P. IVA _____ COD. FISCALE _____

E-MAIL _____ PEC _____

CODICE DESTINATARIO _____

INFORMATIVA PRIVACY: Con riferimento al Regolamento UE 679/2016 La informiamo che i dati da Lei forniti sono trattati nel Suo interesse per le seguenti finalità: attività connesse all'organizzazione di eventi congressuali e formativi (conferimento obbligatorio), adempimento di obblighi di legge, contabili/amministrativi e finalità di gestione contratti (conferimento obbligatorio) ed invio di comunicazioni, informative o newsletter relative a nuove iniziative (conferimento facoltativo). Il conferimento dei dati avverrà attraverso il Suo esplicito consenso al trattamento ed i dati saranno conservati per 10 anni dal termine del rapporto in essere; i dati non saranno oggetto di diffusione e saranno oggetto di tutela da parte nostra, secondo le misure di sicurezza imposte per legge, ma potranno essere comunicati ad enti pubblici, assistenziali, assicurativi, associativi o altri enti pubblici o privati esclusivamente al fine di adempiere specifici obblighi di legge, oppure professionisti esterni di supporto per l'adempimento delle attività relative alle finalità sopraindicate. Titolare del trattamento dei dati è Pixsmart srl, Via Lamara 13 (Roma) nella persona del Legale Rappresentante. In qualità di interessato Lei è tutelato dai diritti di seguito elencati: diritto di essere informato, diritto di accesso ai dati, diritto di rettifica, diritto di oblio e cancellazione, diritto di limitazione, diritto di portabilità, diritto di opposizione, diritto di divieto all'automazione

DATA _____

FIRMA