

SCHEDA DI ISCRIZIONE

MOMEDA Eventi
Via San Felice, 6 - 40122 Bologna
Tel 051 5876729 Fax 051 5876848
mail: info@momedaeventi.com

Nome _____ COGNOME _____

Indirizzo privato _____

Via _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Fax _____ cell _____

E-mail _____

Sede di lavoro

AFFILIAZIONE _____

Ente/Istituto/Ospedale _____

U.O/ Divisione/Specialità _____

Via _____ Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Professione _____ Disciplina _____

Codice Fiscale _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

Data _____ Firma (leggibile) _____

Si autorizza al trattamento e alla pubblicazione dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy (disponibile sul sito www.momedaeventi.com) e di accettarla.