

SCHEDA DI ISCRIZIONE

TITOLO EVENTO: Rare disease day 2022

CODICE EVENTO: AFSSL 22002

DATA/EDIZIONE: 3 marzo 2022

Cognome (*)				Nome (*)			
Data di nascita (*)				Luogo di nascita (*)			
Codice Fiscale (*)							
Comune di residenza (*)				CAP (*)			
Indirizzo (*)						N° civico (*)	
Azienda (*)							
Tipologia contrattuale (*)				Ruolo (*)			
Professione (*)				Disciplina (*)			
Recapito telefonico ufficio				Recapito cellulare (*)			
Indirizzo e-mail (*)							

(*) Campi obbligatori

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) La informiamo che i dati da Lei forniti saranno utilizzati esclusivamente per le nostre procedure amministrative interne e potranno essere trattati in maniera informatizzata. Il trattamento dei Suoi dati personali è finalizzato unicamente all'adempimento delle funzioni istituzionali di PoliS-Lombardia stabilite dalla L.R. n. 14/2010. La mancata raccolta dei Suoi dati impedirà di fornirLe la certificazione della partecipazione ai nostri corsi. Titolare del trattamento dei dati è PoliS-Lombardia con sede in Via Taramelli n°12/F, Milano. L'elenco aggiornato dei responsabili e incaricati del trattamento dei dati è consultabile sul sito www.eupolis.regione.lombardia.it. Le informazioni relative alla Sua partecipazione ai corsi potranno essere comunicate al Suo ente pubblico di appartenenza e/o agli enti pubblici committenti delle iniziative formative che Lei ha frequentato. Sono comunque fatti salvi i Suoi diritti come "interessato" cui si riferiscono i dati personali trattati, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Luogo e data	Firma partecipante (*)	Autorizzazione Aziendale
_____	_____	_____

acconsento all'invio al mio indirizzo e-mail da parte di PoliS-Lombardia di informazioni relative alle proprie attività. Tale consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento.

Luogo e data Firma