



CHRONICITY

PERCORSI E MODELLI DI CURA IN GASTROENTEROLOGIA

IBD CARE EXPERIENCE 2.020

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare alla Segreteria Organizzativa **ADB Eventi&Congressi** entro il **7 Dicembre 2020**
(Fax 051 0959164 - e-mail segreteria@adbcongressi.it)

Cognome

Nome

Nato a il

Codice fiscale

Tel Cellulare

E-mail

Indirizzo professionale (Istituto/ Ospedale)

CAP Città Prov.

ACCESSO ALLA PIATTAFORMA WEBINAR

Una settimana prima del webinar verrà inviato a ciascun partecipante il link per attivare il proprio account sulla piattaforma. Si consiglia di effettuare l'attivazione nei giorni precedenti l'evento. Le credenziali sono personali e permettono l'accesso di un solo dispositivo.

PRIVACY

In piena conoscenza del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR - UE/2016/679), autorizzo ADB Eventi&Congressi e acconsento, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali nei limiti della predetta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data

Firma