



Associazione Igienisti Dentali Italiani

SCHEDA DI ISCRIZIONE

ALIMENTAZIONE DURANTE LA GRAVIDANZA E IMPATTO SULLE SCELTE DEI BAMBINI

via Ezio Maccani 211, Trento - sede dell'Ordine TSRM-PSTRP -Trento

30 novembre 2019 -ore 8.30-1630

Corso in fase di accreditamento ECM

COGNOME e NOME _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ CAP _____ PROV _____

TEL _____ CELL _____

EMAIL _____

C.F. (obbligatorio) _____

P. IVA (obbligatoria se esistente) _____

NR. di iscrizione all'Albo _____

QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO (iva inclusa 22%) max 50 POSTI

- SOCI AIDI: €. 25,00 - iva inclusa
- NON SOCI AIDI €. 70,00 - iva inclusa
- STUDENTI SOCI AIDI: GRATUITO PER MAX 10 POSTI
- STUDENTI NON SOCI AIDI: 45,00 - iva inclusa
- Dietista 25 euro - iva inclusa

Prima di effettuare il pagamento verificare la disponibilità dei posti.

Inviare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte **con allegata copia del bonifico** al seguente recapito:

aiditrentinoalloadige@gmail.com

corsiecongressi@aiditalia.it

Il versamento va effettuato tramite bonifico bancario intestato a:

Associazione Igienisti Dentali Italiani

Banca Sella Agenzia 4B BARI IBAN: IT 10 B 03268 04000 053847864740

Indicare come causale: Corso AIDI TRENTO Bolzano - + nome e cognome del partecipante.



Con riferimento al Art.13 D.Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali si autorizza AIDI al trattamento dei dati personali anche sensibili per finalità strettamente funzionali alla gestione del rapporto.

acconsento non acconsento

Data _____

Firma _____

Presa visione delle informazioni

I dati personali conferiti dall'Interessato sono trattati nel rispetto delle disposizioni previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e dalla normativa nazionale vigente in materia. In particolare, sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente; raccolti per finalità determinate, esplicite e legittime; sono adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati; sono esatti e, se necessario, aggiornati; conservati in una forma che consente l'identificazione dell'Interessato per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati; trattati in modo da garantire un'adeguata sicurezza, compresa la protezione mediante misure tecniche e organizzative adeguate. L'Interessato con la sottoscrizione del presente documento dichiara di aver ricevuto le informazioni relative alla tutela e alla protezione dei propri dati personali rese ai sensi degli artt.13 e 14 del GDPR e della normativa nazionale vigente in materia, allegate al presente documento, costituendone parte integrante e sostanziale dello stesso. Tali informazioni possono essere consultate anche sul sito www.aiditalia.it.

_____, li _____

Firma

Consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto, esaminate le informazioni sopra riportate, nella consapevolezza che il proprio consenso è puramente facoltativo oltre che revocabile in qualsiasi momento,

Presta il consenso Nega il consenso

a ricevere newsletter e/o comunicazioni a mezzo sms, email, whatsapp, posta cartacea o telefonate con operatore aventi a oggetto iniziative ed eventi promossi e/o sponsorizzati di natura commerciale non direttamente riferibili all'attività Statutaria dell'Associazione

Presta il consenso Nega il consenso

alle attività di profilazione (quali analisi e/o previsione automatizzata della professione e/o dell'ubicazione)

Presta il consenso Nega il consenso

alla somministrazione di questionari di valutazione per finalità di indagini di mercato

Presta il consenso Nega il consenso

alla pubblicazione di foto e video dell'interessato sul sito del titolare per finalità di marketing

Presta il consenso Nega il consenso

alla pubblicazione sul sito del titolare dei seguenti dati: nome, cognome, level e città

_____, li _____

Firma