

SCHEMA ISCRIZIONE CONGRESSO

Da trasmettere via fax al numero 06 36307682 - Si prega di compilare la scheda in stampatello

La Pediatria nella pratica clinica

85° Corso di Aggiornamento Società Italiana Pediatria (SIP) Regione Lombardia

Ottava edizione

7 - 9 Febbraio 2019 - Palazzo delle Stelline, Milano

DATI PERSONALI

Cognome	Nome		
ASL/Reparto/Istituto/Ospedale/Università/ecc.			
Qualifica			
Via		N.	
CAP	Città	Prov.	Tel.
Fax	Cell	E-mail	
<input type="checkbox"/> Indirizzo privato		<input type="checkbox"/> Indirizzo di lavoro	

QUOTA DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO entro il 28/01/2019*

GRATUITA

* Dopo tale data si accetteranno iscrizioni esclusivamente in sede congressuale

L'iscrizione dà diritto a:

- Partecipazione al congresso • Kit congressuale • Attestato di partecipazione)
- Attestato E.C.M. al congresso (agli aventi diritto)

Per partecipare al LUNCHEON SESSION (a numero chiuso) e al BREAKFAST SESSION (a numero chiuso) è necessario pre-registrarsi mandando un e-mail a: c.censi@ideacpa.com. Non sarà possibile iscriversi in sede congressuale.

La BREAKFAST e il LUNCHEON SESSION* non sono inclusi nella quota di iscrizione, bisogna esprimere la preferenza nella scheda di iscrizione.

*** IL BOX LUNCH DEL GIORNO VENERDÌ 8 FEBBRAIO È PREVISTO SOLO PER I PARTECIPANTI ISCRITTI ALLE LUNCHEON SESSION.**

Indicare la preferenza per il LUNCHEON SESSION di Venerdì 8 Febbraio 2018 dalle ore 13.00 alle ore 14.00

- INTEGRAZIONE MARZIALE
- NUTRIZIONE
- VACCINAZIONI
- ENDOCRINOLOGIA INTERATTIVA
- PEDIATRIA E SOCIAL NETWORK: LAVORIAMO SULLE SINERGIE

Indicare la preferenza per il BREAKFAST SESSION di Sabato 9 Febbraio 2019 dalle ore 08.30 alle ore 09.30

- APPROCCIO AL BAMBINO CON
- ALLERGIA ALIMENTARE
- DALLA RICERCA ALLA CLINICA
- NOVITÀ IN DIABETOLOGIA
- AGGIORNAMENTI SU

Informativa art. 10 legge 675/96

I suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la sua partecipazione a congressi, eventi, meeting, manifestazioni in genere organizzati da **IDEA Congress S.r.l.** e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati, a fornitori di servizi inerenti la manifestazione per il disbrigo delle pratiche relative all'organizzazione della stessa, nonché alle competenti autorità secondo le prescrizioni di legge. Il conferimento dati, a tali fini, è obbligatorio ed essenziale per la Sua partecipazione al congresso o manifestazione. Titolare dei dati è **CpA S.r.l.** P.zza Giovanni Randaccio, 1 - 00195 Roma.

A Lei competono tutti i diritti previsti dall'art. 13 con le limitazioni dell'art. 14 della legge 675/96. Preso atto dell'informativa di cui sopra e presa conoscenza dei diritti di cui l'art. 13 Legge 675/96, consento al trattamento dei miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra indicate.

Firma _____ Luogo _____ Data _____