

# DIGITAL ROADSHOW 2022

## PROTOCOLLI OPERATIVI PERSONALIZZATI: FLUSSI DIGITALI CONTROLLATI

Sabato 2 Aprile 2022

### SCHEDA DI PRESCRIZIONE PER ODONTOIATRA

## SEDE DEL CORSO

HOLIDAY INN ROME  
EUR PARCO DEI MEDICI  
Viale Castello della Magliana n. 65,  
ROMA

### CONFERMO LA MIA ADESIONE AL CORSO

DATI PERSONALI

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Ragione sociale (se diversa) \_\_\_\_\_

Indirizzo fiscale \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_

Codice Univoco Identificativo \_\_\_\_\_ Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo n. 679/2016, preso atto dell'informativa di cui ho compreso integralmente il contenuto, autorizzo il trattamento dei dati per le finalità ivi previste e

DÀ IL PROPRIO CONSENSO     NON DÀ IL PROPRIO CONSENSO

affinché i dati personali forniti alla Società B2B Consulting S.r.l. e segnatamente i dati identificativi e i dati relativi al recapito telefonico ed elettronico possano essere trattati per la finalità di promozione pubblicitaria delle attività condotte dalla Società B2B Consulting S.r.l.

DÀ IL PROPRIO CONSENSO     NON DÀ IL PROPRIO CONSENSO

affinché i dati personali forniti alla Società B2B Consulting S.r.l. e segnatamente i dati identificativi e i dati relativi al recapito telefonico ed elettronico possano essere comunicati a terzi in Italia all'estero anche in paesi extra UE, per la finalità di promozione commerciale, pubblicitaria, di profilazione e di marketing

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### EVENTO GRATUITO CON PRESCRIZIONE OBBLIGATORIA



**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA: B2B Consulting**  
tel 06 6675247 - b2b@b2bconsultingsrl.com  
www.infob2bconsultingsrl.com  
**Provider ECM 1392**

SCHEDA DI ISCRIZIONE  
PER ODONTOIATRA



DIGITAL ROADSHOW 2022  
PROTOCOLLI OPERATIVI PERSONALIZZATI:  
FLUSSI DIGITALI CONTROLLATI

Sabato 2 Aprile 2022

SCHEDA DI PRESCRIZIONE PER ODONTOTECNICO  
ACCOMPAGNATORE DELL'ODONTOIATRA

**SEDE DEL CORSO**

HOLIDAY INN ROME

EUR PARCO DEI MEDICI

Viale Castello della Magliana n. 65

ROMA

**CONFERMO LA MIA ADESIONE AL CORSO**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Ragione sociale (se diversa) \_\_\_\_\_

Indirizzo fiscale \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_

Codice Univoco Identificativo \_\_\_\_\_ Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Accompagnatore del Dott. \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi della D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo n. 679/2016, preso atto dell'informativa di cui ho compreso integralmente il contenuto, autorizzo il trattamento dei dati per le finalità ivi previste e

DÀ IL PROPRIO CONSENSO  NON DÀ IL PROPRIO CONSENSO

affinché i dati personali forniti alla Società B2B Consulting S.r.l. e segnatamente i dati identificativi e i dati relativi al recapito telefonico ed elettronico possano essere trattati per la finalità di promozione pubblicitaria delle attività condotte dalla Società B2B Consulting S.r.l.

DÀ IL PROPRIO CONSENSO  NON DÀ IL PROPRIO CONSENSO

affinché i dati personali forniti alla Società B2B Consulting S.r.l. e segnatamente i dati identificativi e i dati relativi al recapito telefonico ed elettronico possano essere comunicati a terzi in Italia all'estero anche in paesi extra UE, per la finalità di promozione commerciale, pubblicitaria, di profilazione e di marketing

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**EVENTO GRATUITO CON PRESCRIZIONE OBBLIGATORIA**



**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA: B2B Consulting**

tel 06 6675247 - b2b@b2bconsultingsrl.com

www.infob2bconsultingsrl.com

**Provider ECM 1392**

PER ODONTOTECNICO  
ACCOMPAGNATORE DELL'ODONTOIATRA

