

DIGITAL ROADSHOW 2022

GIOVEDÌ 17 NOVEMBRE 2022

SCHEDA DI PRESCRIZIONE PER MEDICO-CHIRURGO E ODONTOIATRA

SEDE DEL CORSO

SALA CONFERENZE CEFLA
Via Bicocca, 14/c
Imola (BO)

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 _____

DATI PERSONALI

SCHEDA DI ISCRIZIONE
PER MEDICO-CHIRURGO E ODONTOIATRA

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 - cell 335 325081

b2b@b2bconsultingsrl.com - www.infob2bconsultingsrl.com

Provider ECM 1392

