

# SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO



## UN VIAGGIO NEL MONDO DELLE VACCINAZIONI

*Un focus sulle schede tecniche e sulla farmacovigilanza*

Venerdì 31 Maggio 2019, Padova



**MODALITÀ DI ISCRIZIONE:** Compilare ed inviare la scheda di iscrizione per e-mail: [seg.asnasveneto@gmail.com](mailto:seg.asnasveneto@gmail.com). Alla verifica della disponibilità di posti la segreteria provvederà ad inviare una e-mail di conferma di iscrizione.

### DATI PERSONALI

Cognome Nome: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Cellulare:           E-mail (personale): \_\_\_\_\_

### DATI PROFESSIONALI

Professione: \_\_\_\_\_ Disciplina: \_\_\_\_\_

Status:  Studente  Libero Professionista  Dipendente  Convenzionato SSN

Iscrizione all'albo: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Iscrizione AsNAS:  SI  NO

Azienda di lavoro: \_\_\_\_\_

Servizio: \_\_\_\_\_

Come sei venuto a conoscenza del convegno?

Mailing list AsNAS  Colleghi  sito AsNAS  Canali social

Altro (specificare): \_\_\_\_\_

#### Informativa sulla privacy

I dati personali forniti nella presente scheda di iscrizione, saranno trattati dall'AsNAS: a) per l'iscrizione al seminario con il conseguente invio/consegna dell'attestato di partecipazione b) per le attività inerenti l'organizzazione e lo svolgimento della giornata di formazione c) attività informative, promozionali e statistiche, attraverso mailing list, questionari. Il trattamento dei dati sarà svolto in forma manuale e/o con l'ausilio di mezzi elettronici e i dati saranno conservati per un periodo non superiore agli scopi per i quali sono stati raccolti. I dati potranno essere utilizzati per informarla sulle nostre attività.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### Liberatoria per la privacy su foto e riprese effettuate durante la giornata di formazione

Il/la sottoscritto/a autorizza AsNAS all'uso delle proprie immagini e videoriprese, sia nella loro integrità che in modo parziale, effettuate per realizzare qualsiasi supporto o tipo di presentazione che potranno essere distribuiti a terzi per scopi informativi o diffusi tramite il sito internet gestito dall'AsNAS. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine per uso e/o fini diversi da quelli sopraindicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_