



## TRAINING AND GESEA CERTIFICATION SESSION Bachelor in Endoscopy 1 LIVELLO

## Napoli, 17 Febbraio 2023

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Da compilare ed inviare via mail a: info@newcongress.it

Titolo	Cognome	Nome
Codice fiscale_		
Ospedale/Istitu	uto di appartenenza	
Qualifica profe	ssionale	
Indirizzo domic	cilio	Città
Tel	Cellula	re
e-mail		
o QUOTA	A DI ISCRIZIONE AL COF	SO: € 300,00 + IVA 22% (€ 366,00)
Il pagamento do	vrà avvenire tramite BON	ICO BANCARIO (esente spese) intestato a: NEW CONGRESS S.R.L.
	J	assa Lubrense (NA) - IBAN: IT 80 B 03104 39970 000000820543
_	_	- Iscrizione CERTIFICAZIONE GESEA 1 LIVELLO 17 Febbraio 2023
N.B. Le schede di	i iscrizione saranno valide	olo se accompagnate dalla copia del bonifico
Ai sensi e per gli e GDPR) sono trattat del trattamento. Il trasparenza del tra sospendere l'esecu richiedere al titolar di opporsi al loro	ti esclusivamente per le proc trattamento sarà effettuato ttamento. Per consentire tal izione del servizio, senza pr e del trattamento l'accesso a	eo sulla Protezione Dati 679/2016 (GDPR) La informiamo che i suoi dati personali (art. 4 co. 1 de dure relative all'iscrizione ai corsi da parte della NEW CONGRESS S.R.L in qualità di Responsabile con strumenti informatici e cartacei e le modalità sono ispirate ai principi di liceità, correttezza e trattamento è necessario il suo esplicito consenso, pertanto il suo mancato conferimento potrebbe giudizio per partecipazioni e iscrizioni successiva. Ai sensi del Capo III del GDPR, Lei ha diritto d suoi dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la loro portabilità, la loro limitazione ci tali diritti e per qualsiasi ulteriore precisazione può contattare il titolare del trattamento: NEW IA) Corso Sant'Agata 61/N.
DATA		FIRMA