

**CORSO**  
**DIAGNOSTICA IN**  
**CARDIOLOGIA DELLO SPORT**

L'Aquila 24 Maggio 2019

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

(DA SPEDIRE ENTRO IL **15 MAGGIO 2019**  
A CONGRESS LINE

**e.mail: congressline@congressline.net**

Il sottoscritto: (COMPILARE IN STAMPATELLO)

Medico       Infermiere

Cognome.....

Nome .....

Via .....n. ....

CAP ..... Città .....

Tel.....

E.mail .....

Fax .....

Istituto o Ente .....

Qualifica .....

Codice Fiscale .....

I dati personali saranno trattati in base all'art. 13 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679. La Congress Line, con sede in Via Cremona, 19 - Roma, nella sua qualità di titolare del trattamento, informa che i dati saranno inseriti nella propria banca dati e pertanto saranno utilizzati per invio gratuito di informazioni inerenti ad altri Congressi o iniziative e che saranno trattati esclusivamente ai fini di ECM e fiscali inerenti il Congresso. Con la compilazione del modulo si esprime il consenso al trattamento e comunicazione dei propri dati per le finalità sopra riportate.

Data..... Firma.....