



SCHEDA ISCRIZIONE

PRIMO PREMIO FOTOGRAFICO ACE 2013 “Epatite virale cronica: il silenzio della malattia”

Da compilare, firmare e spedire a Alleanza Contro l'Epatite, al seguente numero di fax: 02-89098927 oppure scansionare ed inviare all'indirizzo di posta elettronica: premioace@alleanzacontroepatite.it.

Codice fiscale:
Cognome:
Nome:
Professione:
Recapito telefonico:
Numero di cellulare:
Indirizzo di posta elettronica:
Residenza (via, città):
CAP:
Sigla provincia:
Luogo di nascita:
Data di nascita:
Struttura di lavoro:
Categoria di partecipazione al premio: <input type="checkbox"/> fotografo professionista (<u>allegare curriculum vitae</u>) <input type="checkbox"/> pazienti e fotografi non professionisti <input type="checkbox"/> medici e operatori sanitari

INFORMATIVA RELATIVA ALLA LEGGE SULLA PRIVACY - Ai sensi del D.Lgs 196/2003, i dati personali sopra forniti, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questo evento. I dati verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, o comunque mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e riservatezza. L'ambito di trattamento sarà riservato al territorio italiano e i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra e per l'invio di materiale informativo di carattere esclusivamente scientifico a: soggetti che in collaborazione con il titolare abbiano partecipato all'organizzazione di questa iniziativa, o ad altri progetti futuri. I dati verranno trattenuti per tutta la durata dell'evento e oltre. MA Provider Srl garantisce la possibilità di esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. Del D.Lgs 196/2003 e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei dati nonché opporsi al proprio utilizzo per le finalità indicate. Titolare dei sopraindicati trattamenti è MA Provider Srl con sede in via Marradi 3, Milano. Responsabile del trattamento è l'Amministratore Unico di MA Provider Srl.

Consenso al trattamento e gestione dei dati: Dichiaro di avere ricevuto l'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 ed esprimo il mio consenso previsto dalla citata legge al trattamento dei miei dati personali.

DATA

FIRMA _____

Io sottoscritto _____ dichiaro di aver preso visione del Bando del Primo Premio Fotografico ACE 2013 e di accettare tutte le norme ivi riportate.

DATA

FIRMA _____