Laboratorio della Conoscenza "Carlo Corchia"

Errore, incertezza e dintorni: dalla filosofia alla pratica clinica

18-19 gennaio 2024
Firenze: Meyer Health Campus

SCHEDA DI ISCRIZIONE E DATI PER LA FATTURAZIONE

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo nascita: _____

Data nascita: _____

Codice Fiscale: _____

cellulare: _____

e-mail: _____

posta certificata: _____

indirizzo: _____

CAP: _____

Quota iscrizione (IVA inclusa) comprende: 2 coffee break e pranzo giorno 19 gennaio		
☐	**non soci**	**110 €**
☐	**Soci Laboratorio della Conoscenza**	**90 €**
☐	**Specializzandi**	**60 €**

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA DI APPOGGIO c/o
NIL HOTEL, VIA E. BARSANTI 27 A/B – 50127 FIRENZE

Previsto trasferimento in navetta da Health Campus Meyer a NIL Hotel la sera del giorno 18, tragitto inverso la mattina del giorno 19. Chiedere disponibilità a tesoreria@labcorchia.it

ISTRUZIONI

La presente scheda di iscrizione verrà considerata valida solo se compilata in ogni sua parte e accompagnata dal relativo pagamento. Si prega di compilare in stampatello e inviare a:

tesoreria@labcorchia.it

La Segreteria Organizzativa (Dante Baronciani, Roberto Bellù, Sara Ornaghi) provvederà a inviare la conferma dell'avvenuta iscrizione.

PAGAMENTO

Si prega allegare copia del

BONIFICO BANCARIO DI	

effettuato a favore della Segreteria Organizzativa, come segue:

LABORATORIO DELLA CONOSCENZA - C:
IT 62 X 02008 12718 000106017766

Informativa e Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del regolamento UE 679/2016 e successive modifiche o integrazioni, la informiamo che i suoi dati personali, acquisiti tramite il modulo di iscrizione, saranno trattati da Laboratorio della Conoscenza "Carlo Corchia", titolare del trattamento, anche con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dall'iscrizione al seminario e non saranno ceduti a terzi senza il suo consenso. In qualsiasi momento potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati,

Il consenso al trattamento dei dati sopraindicati concesso per le seguenti finalità:

a) Adempimenti connessi con l'organizzazione di eventi
[SI] [NO]

c) L'invio di informazioni su nuove iniziative o corsi
[SI] [NO]

Data:

Firma: ……..