



Roma – 21-22 Settembre 2018
SCHEMA DI ISCRIZIONE

La scheda di iscrizione, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà essere inviata con copia dell'avvenuto pagamento alla Segreteria Organizzativa: Quality Congress S.r.l. alla seguente e-mail info@qualitycongress.it o via fax ai seguenti numeri +39 06 66514670; +39 06 23326977. Verranno considerati iscritti solo coloro che avranno provveduto al pagamento della quota di iscrizione.

Professioni: Medico Chirurgo Psicologo Dietista Biologo Farmacista Infermiere
Specializzando Studente

Discipline (solo per Medici, Psicologi e Farmacisti): Chirurgia Generale Dermatologia e Venereologia
Medici di Medicina Generale Neurologia Neuropsichiatria Infantile Medicina Interna Oncologia
Pediatria Pediatria (Pediatri di Libera Scelta) Malattie Infettive Farmacologia e Tossicologia Clinica
Allergologia ed Immunologia Clinica Chirurgia Plastica e Ricostruttiva Anestesia e Rianimazione
Igiene degli Alimenti e della Nutrizione Scienza dell'Alimentazione e Dietetica
Psicoterapia Psicologia Farmacia Territoriale Farmacia Ospedaliera

Cognome					
Nome					
Indirizzo					
CAP		Città		Prov.	
Tel.			Cellulare		
E-mail					
Codice Fiscale					
Luogo e data di nascita					

Dati per la fatturazione

Cognome					
Nome					
Indirizzo					
CAP		Città		Prov.	
P.IVA e C.F.					

Quote di Iscrizione (IVA inclusa)

CATEGORIE	Entro il 01/09/2018	Dal 02/09/2018
Quote di iscrizione al congresso Medici	<input type="checkbox"/> 305,00 euro	<input type="checkbox"/> 366,00 euro
Quote di iscrizione al congresso Biologi, Psicologi e Farmacisti	<input type="checkbox"/> 183,00 euro	<input type="checkbox"/> 219,60 euro
Quote di iscrizione al congresso Infermieri	<input type="checkbox"/> 122,00 euro	<input type="checkbox"/> 146,40 euro
Quote di iscrizione al congresso Specializzandi e Studenti Accademia Belle Arti	<input type="checkbox"/> 00,00 euro	<input type="checkbox"/> 00,00 euro

La quota prevede l'accesso alle sedute scientifiche, il kit congressuale, l'attestato di partecipazione, il certificato ECM, i Coffee break e i Lunch.

Modalità di pagamento

BONIFICO BANCARIO

intestato alla Quality Congress s.r.l. - Unicredit Banca - Piazzale Clodio snc/Roma Città Giudiziaria 1 •
CIN P - ABI 02008 – CAB 05099 – C/C 401455726 – BIC UNCRITM1B51
IBAN IT 47 P 02008 05099 000401455726 - SWIFT CODE : UNCRITM1B51

Il/la sottoscritto/a

1) acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003,
2) prendendo atto che i dati da me inseriti saranno trattati per:

- a) Iscrizione liste Relatori/Partecipanti Convegni Organizzati dalla Quality Congress;
- b) Registrazione presso Ministero della Salute per adempimenti ECM;
- c) Adempimenti Amministrativi e Fiscali Quality Congress;

3) prendendo atto che avrà la possibilità di accedere alle informazioni in possesso della Quality Congress e di esercitare i diritti di cancellazione e di opposizione al trattamento previsti dal codice privacy mediante l'invio di una richiesta scritta alla Quality Congress.

In relazione al proprio consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa

Accetto

Non Accetto

Luogo e Data

Firma

Modalità di cancellazione

La cancellazione di un'iscrizione deve essere richiesta alla Segreteria Organizzativa attraverso mezzo scritto, e-mail info@qualitycongress.it o via fax ai seguenti numeri +39 06 66514670; +39 06 23326977. La quota del rimborso dipende dalla data in cui viene effettuata la cancellazione: entro il 31 Luglio 2018 sarà trattenuto a titolo di rimborso il 50%. Dopo il 1 Agosto 2018 non è previsto alcun rimborso.

Tutti i rimborsi saranno saldati dopo il Congresso.