



ASSOCIAZIONE ITALIANA ODONTOIATRI

Sede provinciale di Torino

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Richiedente l'iscrizione:

Cognome Nome

Nato/a a il

Evidenziare CROCETTANDO il tipo di corso scelto:

- Corso intero BLS
- Corso intero BLSD
- Aggiornamento BLS
- Aggiornamento BLSD

Dati per la fatturazione:

La fattura deve essere intestata a:

Via CAP/Città

C.F. P.IVA

Tel.

CODICE SDI/ PEC

Indirizzo Mail

Informativa ai sensi del regolamento UE 679/16 (codice della privacy).

Gentile utente, i dati raccolti attraverso la compilazione del form verranno trattati esclusivamente nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, nonché tutelando il diritto alla riservatezza di chi intenderà fornirli. Essi saranno utilizzati per finalità relative all'iscrizione al corso in oggetto ed a finalità strettamente contabili. A tal proposito si desidera informare che ogni interessato al trattamento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dal codice della privacy, con particolare riferimento alla possibilità di conoscere la natura e tipologia dei dati in nostro possesso, poter richiedere la loro integrazione o rettificazione, nonché poter esercitare, in qualsiasi momento, il diritto di opposizione al trattamento e la conseguente richiesta di cancellazione dei dati. Titolare del trattamento è AIO Sede di Torino, (indirizzo e-mail: info@aitorino.it).

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali

AIO
Associazione
Italiana
Odontoiatri
Sede provinciale di
Torino

Corso Trento,5
10129 Torino

T +39 011 4336917
F +39 011 4337168

torino.aio.it
info@aitorino.it