

MODULO DI ISCRIZIONE

al corso

"Tecniche pratiche di utilizzo della lampada a fessura"

organizzato dalla Società Optometrica Italiana - 21 Marzo 2016

presso Nikon viale Europa 76 Cusago (MI)

DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome Sesso M F

Data di nascita Comune (o stato estero) di nascita

(.....) Residenza Via/Piazza

..... N°

Città (.....) CAP

Professione Tel. Cell.

.....

Fax E-Mail.....

CF P-IVA

Quota di partecipazione non soci € 120,00

soci € 80,00

PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO

Allego copia del bonifico bancario intestato a: SOCIETA' OPTOMETRICA ITALIANA Credito cooperativo Ravennate e Imolese IBAN: IT 79 S 08542 21002 056000158532 Causale: ISCRIZIONE AL CORSO: **Tecniche pratiche di utilizzo della lampada a fessura**

PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO

Autorizzo l'addebito sulla carta di credito VISA MASTERCARD A. EXPRESS

N° CARTA

SCAD

OBBLIGATORIO Codice di sicurezza e/o password

Importo da trattenere €

Titolare della carta

Firma

INFORMATIVA SULLA PRIVACY I dati comunicati in questa sede verranno trattati in conformità alle modalità previste dal DLgs 196/2003 con le seguenti finalità: Fornitura dei servizi richiesti ed elaborazione delle risposte richieste; invio di comunicazioni e proposte da parte di SOPTI riguardanti nuovi prodotti o servizi; elaborazione di statistiche: i dati non saranno comunicati a terze parti, senza specifica autorizzazione. Titolare del trattamento è SOPTI con sede in Via Emilia, 27 - 40026 Imola BO. Incaricati del trattamento saranno i membri della direzione e la segreteria. Potrà richiedere verifica, modifica, cancellazione dei suoi dati nei nostri archivi o l'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento contattando la segreteria SOPTI ai recapiti indicati in questa informativa.

RICHIESTA DI CONSENSO Secondo i termini indicati nell'informativa riportata, la preghiamo di esprimere il suo consenso al trattamento dei suoi dati personali, ricordandole che in mancanza di consenso non sarà possibile erogare nessuno dei servizi richiesti

Acconsento al trattamento dei dati personali

Non acconsento al trattamento dei dati personali

Data

Firma.....