



## Giornate di formazione per Assistenti Studio Odontoiatrico

### SCHEDA ISCRIZIONE

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

NOME.....COGNOME.....

PROFESSIONE.....

INDIRIZZO.....

CITTÀ.....PR.....CAP.....

TEL.....CELL.....

E-MAIL.....

STUDIO .....

INDIRIZZO.....

CITTÀ.....PR.....CAP.....

TEL.....FAX.....

ASSOCIAZIONE A CUI È ISCRITTA/O

.....

COME HA SAPUTO DEL PROGETTO?

.....

SEDE E DATA IN CUI INTENDE ISCRIVERSI

.....

#### Informativa.

I Suoi dati personali raccolti con il presente form di iscrizione saranno trattati con mezzi informatici e cartacei da Johnson & Johnson S.p.A. – Via Ardeatina Km. 23,500 – 00040 Santa Palomba – Pomezia (RM), in qualità di titolare del trattamento, per gestire la Sua partecipazione. I dati contraddistinti con l'asterisco sono obbligatori: in mancanza l'iscrizione non sarà accettata. Qualora interessato, Johnson & Johnson S.p.A. Le invierà materiale promozionale relativamente ai propri prodotti e servizi. In tal caso La preghiamo di indicare il Suo consenso contrassegnando l'alternativa prescelta. I dati personali raccolti saranno anche trattati da Vox Idee per il business S.r.l., nel ruolo di Responsabile del trattamento per conto di Johnson & Johnson S.p.A. Per l'esercizio dei diritti di cui all'articolo 7 del Codice Lei potrà rivolgersi al Responsabile del trattamento che è il Direttore Marketing di Johnson & Johnson S.p.A. all'indirizzo aziendale sopra riportato. I Suoi dati personali saranno conservati per il tempo necessario ad adempiere a quanto acconsentito.

#### Consenso

Preso visione dell'informativa sopra riportata

presto il mio consenso al trattamento nella stessa descritto per gestire la mia partecipazione.

Vi comunico inoltre di essere / di non essere [cancellare l'alternativa che non interessa] interessato a ricevere materiale promozionale da Johnson & Johnson S.p.A..

Data

Firma

.....

Con il Patrocinio di

Collegio dei Docenti  
di Odontoiatria

In Partnership con

AIO

In Collaborazione con

AIDI

UNID

AIASO

AIPAO

IDEA

SIASO

Sponsor

DA SPEDIRE VIA FAX o E-MAIL ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Fax 02.58324305 – codazzi@playvox.it