



CENTRO CONGRESSI PIANETAMARATEA  
17 – 19 MAGGIO, 2012  
Maratea (PZ)

### SCHEDA D'ISCRIZIONE

La presente scheda va debitamente compilata ed inviata unitamente alla copia dell'avvenuto pagamento o ai dettagli della carta di credito, entro e non oltre il giorno 4 maggio 2012, alla Segreteria organizzativa: Bluevents S.r.l. Via Flaminia Vecchia 508 - 00191 Roma fax :+390696841414 e-mail: [info@bluevents.it](mailto:info@bluevents.it)

Cognome..... Nome.....

Indirizzo.....

Città.....Cap.....Provincia.....

Rec. cellulare.....Fax..... E-mail.....

#### DATI PER LA FATTURAZIONE :

Ragione Sociale.....

Indirizzo.....cap..... città.....

Codice Fiscale e/o Partita Iva.....

Quote di Registrazione	Entro il 15 Aprile 2012	Dopo il 15 Aprile 2012
------------------------	-------------------------	------------------------

• Medico Specialista	Euro 300,00	Euro 350,00
• Socio SEGi	Euro 248,00	Euro 300,00
• Specializzando	Euro 100,00	Euro 150,00
• Ostetrica/Infermiere	Euro 150,00	Euro 200,00

#### MODALITA' DI PAGAMENTO PRESCELTA

**BONIFICO BANCARIO** intestato a Bluevents srl di € \_\_\_\_\_ + iva 21%

esente da spese bancarie

BANCA DEL FUCINO-AGENZIA L (per il Codice IBAN contattare la Bluevents al 06/36304489 - 06/36382038)

**CARTA DI CREDITO**

Autorizzo l'addebito di € \_\_\_\_\_ + iva 21% Titolare della carta di credito: \_\_\_\_\_

VISA  MASTERCARD

Numero \_\_\_\_\_ Scadenza: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CV2\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\*(ultime 3 cifre riportate sul retro della carta)

Firma del Titolare \_\_\_\_\_

**Cancellazioni:** è necessario inviare comunicazione scritta dell'eventuale annullamento alla Segreteria Organizzativa Bluevents, via fax al n.06/96841414 oppure all'indirizzo email [info@bluevents.it](mailto:info@bluevents.it). Per gli annullamenti pervenuti entro il **07/04/2012** la quota sarà rimborsata con una trattenuta di €50.00 per le spese amministrative. dopo tale data non sarà effettuato alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro i 90 giorni successivi alla fine del Congresso. In caso di cancellazione dell'evento, Bluevents procederà al rimborso della quota con una trattenuta di €20.00 per le spese amministrative - Nessuna delle parti coinvolte avrà diritto ad alcun indennizzo per i danni che derivano dalla cancellazione dell'Evento.

Informativa art. 13 D.Lgs 30.06.2003 n. 196

I dati personali acquisiti tramite il presente modulo sono raccolti per le finalità connesse allo svolgimento del Convegno e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e non elettronici. I dati raccolti saranno trattati unicamente da personale incaricato al trattamento dei medesimi (addetti all'attività commerciale, di amministrazione e di segreteria). I dati potranno essere comunicati a liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio, compagnie aeree e marittime, istituti bancari e ad eventuali aziende sponsor. Il conferimento dei dati (nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, partita iva, telefono ed e-mail, ecc.) è obbligatorio per consentire l'iscrizione, e per l'emissione di regolare fattura. I suddetti dati (indirizzo mail, numero di fax) potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi se esprimerà il Suo consenso barrando l'apposita casella. Un eventuale rifiuto a conferire il consenso per l'invio di comunicazioni relative alle nostre attività non pregiudicherà l'iscrizione al Congresso ma l'impossibilità di contattarla per informarLa su eventi futuri. Titolare del trattamento è Bluevents srl " con Sede Legale in Via Flaminia Vecchia, 508 – 00191 Roma. Le ricordiamo che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento all'indirizzo ([info@bluevents.it](mailto:info@bluevents.it))

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Non autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Segreteria Organizzativa SEGi – Provider ECM

**bluevents**

Via Flaminia Vecchia, 508 - 00191 Roma - Tel 0636304489 – 0636382038 - Fax 0696841414 - email [info@bluevents.it](mailto:info@bluevents.it) - [www.bluevents.it](http://www.bluevents.it)  
iscritta all'albo dei provider ECM con ID N°836.