

Modulo d'iscrizione CORSO ON LINE

Dr Roberto Pistilli

“Problematiche anatomiche nella chirurgia ricostruttiva dei mascellari atrofici con tecnica GBR”

Parte 1 - 2:44 min

Parte 2 - 2:14 min

Quota per l'accesso ad entrambe le lezioni: 122,00 € iva inclusa

Se sei un cliente De Ore nell'anno in corso la quota riservata è di 85,40 € iva inclusa

Per l'iscrizione si prega di compilare la presente scheda in stampatello e di inviarla per email a amministrazione@deorematerials.com o al fax al numero 045 9613150.

Insieme alla presente scheda allegare fotocopia del bonifico per il tipo di accesso scelto.

- 122,00 € iva inclusa. Indicare nella causale: *webinar dr Roberto Pistilli*
- 85,40 € iva inclusa. Indicare nella causale: *webinar dr Roberto Pistilli - cliente De Ore anno in corso.*

Beneficiario bonifico: De Ore srl; IBAN: IT 53 G 02008 59601 000100757025 (Unicredit, filiale di Arbizzano, Negrar).

Al ricevimento della documentazione verrà inviato all'email indicato il codice d'accesso per vedere le lezioni sulla piattaforma <https://education.deorematerials.com>

Nome Cognome / Intestazione fattura _____

Via _____ n. _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Codice Univoco _____

Tel. _____ Cellulare _____

Email _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D.L.vo 196/2003 e Regolamento europeo sulla Protezione dei dati personali n.679/2016, noto anche come GDPR) I dati personali richiesti saranno utilizzati per registrare la sua partecipazione e per le pratiche amministrative. Saranno trattati in accordo al D.L.vo 196/2003 e al Regolamento europeo sulla Protezione dei dati personali n.679/2016, noto anche come GDPR, per la registrazione nella propria banca dati informatica ed essere utilizzati per l'invio di comunicazioni in merito allo svolgimento di altri eventi di formazione o promozionali. In qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del Decreto 196/2003 e al Regolamento europeo sulla Protezione dei dati personali n.679/2016, noto anche come GDPR, in merito alla verifica circa la veridicità e correttezza dei dati trattati, circa le modalità di trattamento, ed in merito alla Sua facoltà di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati. CONSENSO: Apponendo la firma in calce al presente modulo, manifesto il mio consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità e modalità di cui sopra e accetto le condizioni contrattuali.

Data

Firma