



ORDINE dei MEDICI VETERINARI di BRINDISI
Piazza A. Di Summa c/o ex presidio ospedaliero
Brindisi Tel.: 3388793986
Mail: info@veterinaribrindisi.it PEC: ordinevet.br@pec.fnovi.it



Corso di Formazione

VACCINAZIONI, TERAPIE INNOVATIVE E QUALITA' DEI PRODOTTI ITTICI

GAL Alto Salento 2020 - Centro Polifunzionale per l'accoglienza al turista - C.da Li Cuti (ex SS 16) - Ostuni (BR)

19 Settembre 2020

(da inviare a info@veterinaribrindisi.it entro il 15 settembre)

Il sottoscritto Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ E-mail _____

Pec _____ Tel _____ Cell _____

- DICHIARA di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di _____ con il n° _____;
- CHIEDE di partecipare all'evento accreditato ECM (10 ECM per la categoria Medico Veterinario) dal titolo "VACCINAZIONI, TERAPIE INNOVATIVE E QUALITA' DEI PRODOTTI ITTICI" che si terrà presso GAL Alto Salento 2020 - Centro Polifunzionale per l'accoglienza al turista - C.da Li Cuti (ex SS 16) - Ostuni (BR) il 19 settembre 2020;
- ALLEGA copia del bonifico di 20 euro (per gli iscritti all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Brindisi) / 30 euro (per gli iscritti ad altri Ordini) sul conto dell'OMV di Brindisi presso la Banca di Credito Cooperativo di Ostuni S.C.RL. fil. di MONTALBANO DI FASANO (IBAN: **IT11 F087 0625 8010 0000 0704 607**), come contributo di partecipazione alle spese di organizzazione dell'evento. **Specificare come causale "CONTRIBUTO SPESE PER ORGANIZZAZIONE EVENTO FORMATIVO"**.

Data _____

Firma _____

Ai sensi del D.lgs n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse allo svolgimento dell'evento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario, la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I Suoi dati saranno trattati da personale incaricato (addetti di amministrazione e di segreteria), e potranno essere comunicati a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, al Ministero della Salute ai fini ECM, a soggetti connessi allo svolgimento dei servizi relativi all' evento (es hotel, agenzia di viaggio, etc).

Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, chiederne rettifica, aggiornamento e/o cancellazione, rivolgendo richiesta all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Brindisi, titolare del trattamento dei dati.

Consenso al trattamento dei dati personali

acconsento non acconsento

Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo.

acconsento non acconsento

Data _____

Firma _____