

SCHEMA DI ISCRIZIONE XIV CONGRESSO S.I.GLA. 2018

QUOTE DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO (15-16 GIUGNO) - iva 22% inclusa

	fino al 01/06	dal 02/06
<input type="checkbox"/> Oculisti	€ 170,00	€ 190,00
<input type="checkbox"/> Ortottisti/Infermieri	€ 50,00	€ 60,00
<input type="checkbox"/> Specializzandi in oculistica e Studenti*	gratuita	gratuita
<input type="checkbox"/> Soci Ordinari S.I.GLA.**	gratuita	gratuita
<input type="checkbox"/> Soci Corrispondenti S.I.GLA.***	€ 120,00	€ 120,00

* L'iscrizione è gratuita dietro presentazione di autocertificazione attestante l'iscrizione alla Scuola di specializzazione o al Corso di laurea per l'Anno Accademico corrente.

** Iscrizione gratuita per i **Soci Ordinari** S.I.GLA. in regola con la quota associativa 2018

*** Quota agevolata "**Soci Corrispondenti**" per gli oculisti iscritti allo scorso XIII Congresso Nazionale S.I.GLA. 2017

CORSI, MEET THE EXPERT E DRY LAB SONO A NUMERO CHIUSO. LE ISCRIZIONI VERRANNO REGISTRATE IN BASE ALLA DATA DI PRENOTAZIONE. È INDISPENSABILE ESSERE ISCRITTI AL CONGRESSO PER POTER PARTECIPARE AI CORSI.

ISCRIZIONE A CORSI - MEET THE EXPERT - DRY LAB - iva 22% inclusa

GIOVEDÌ 14 GIUGNO

<input type="checkbox"/> Corso A - PERIMETRIA	€ 30,00
<input type="checkbox"/> Corso B - OCT NERVO OTTICO + mRGC	€ 30,00
<input type="checkbox"/> Corso C - ANGOLO CAMERULARE	€ 30,00
<input type="checkbox"/> Corso D - LASER	€ 30,00
<input checked="" type="checkbox"/> Dry Lab (MIGS) - numero limitato di partecipanti	DISPONIBILITÀ TERMINATA gratuito

VENERDÌ 15 GIUGNO

<input type="checkbox"/> Meet the Expert - Laser POAG - massimo 20 partecipanti	€ 30,00
<input type="checkbox"/> Meet the Expert - HIFU - massimo 20 partecipanti	€ 30,00
<input checked="" type="checkbox"/> Dry Lab (ore 9.00-13.00 - Chirurgia filtrante AB interno)	DISPONIBILITÀ TERMINATA gratuito
<input type="checkbox"/> Dry Lab (ore 9.00-11.00 - Trabeculectomia) - numero limitato di partecipanti	gratuito
<input type="checkbox"/> Dry Lab (ore 11.00-13.00 - MIGS) - numero limitato di partecipanti	gratuito
<input checked="" type="checkbox"/> Dry Lab (ore 15.00-17.00 - Trabeculectomia)	DISPONIBILITÀ TERMINATA gratuito

SABATO 16 GIUGNO

<input type="checkbox"/> Meet the Expert - Laser PACG - massimo 20 partecipanti	€ 30,00
<input type="checkbox"/> Meet the Expert - MIGS - massimo 20 partecipanti	€ 30,00

SI CONSIGLIA LA PRENOTAZIONE ALLE SESSIONI PARALLELE (ENTRO IL 01/06/2018).

Si prega di compilare la scheda di iscrizione in tutte le sue parti ed inviarla con copia dell'avvenuto pagamento all'indirizzo di posta elettronica m.delgobbo@jaka.it oppure al n. di fax +39 06 35341535. Verranno considerati iscritti solo coloro che avranno provveduto al pagamento della quota di iscrizione.

Cognome	Nome
Indirizzo	
Cap	Città
Prov.	
Tel.	E-mail

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestatario
Indirizzo
P. IVA/ Cod. Fiscale

MODALITÀ DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO intestato alla Jaka Congressi S.r.l. IBAN IT48L0200805283000004714280. Causale: Iscrizione XIV Congresso Nazionale S.I.GLA. 2018

CARTA DI CREDITO



Carta di credito nr. (16 cifre)

Data di scadenza (mese/anno)

Security code

Nome e Cognome dell'Intestatario (in stampatello)

Autorizzo la Jaka Congressi S.r.l. a prelevare dalla mia carta di credito la somma di € _____ per l'iscrizione al Congresso.

Firma leggibile dell'intestatario (valida come autorizzazione)

Autorizzo la Jaka Congressi Srl - Via della Balduina 88 - Roma al trattamento dei dati da me comunicati esclusivamente ai fini dell'espletamento delle pratiche amministrative.

Data _____ Firma _____

LEGGE SULLA PRIVACY - AI SENSI DEL D.LGS 196/2003

Vi informiamo che, ai sensi del d.Lgs 196/2003 i dati personali sopra forniti attraverso la compilazione della presente scheda di iscrizione, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questo evento. I dati, il cui conferimento è facoltativo, verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e riservatezza. L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano e i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a: 1. soggetti che in collaborazione con il titolare abbiano partecipato all'organizzazione di questa iniziativa; 2. soggetti che partecipano a questa iniziativa come relatori; 3. enti collegati. I dati verranno trattenuti per tutta la durata e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di analoghe iniziative. Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del d.Lgs 196/2003 e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei vostri dati, nonché apporvi al loro utilizzo per le finalità indicate. Titolare dei sopraindicati trattamenti è Jaka Congressi Srl, con sede in Via della Balduina, 88 Roma. Responsabile del trattamento è l'Amministratore unico di Jaka Congressi Srl. I dati saranno trattati dagli incaricati appartenenti alle seguenti aree: Organizzazione Congressi, Amministrazione, Segreteria, direzione.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del d.Lgs 196/2003 e di esprimere il suo consenso previsto dagli art. 23 e ss. della citata legge, al trattamento dei suoi dati per le finalità precisate nell'informativa.

Data _____

Firma _____