

## SCHEDA DI ISCRIZIONE 10° CONGRESSO NAZIONALE A.I.M.O.

Si prega di compilare la scheda di iscrizione in tutte le sue parti ed inviarla con copia dell'avvenuto pagamento via mail a [info@jaka.it](mailto:info@jaka.it) oppure al n. di fax **+39 06 35341535**. Verranno considerati iscritti solo coloro che avranno provveduto al pagamento della quota di iscrizione.

Nome		
Cognome		
Categoria professionale		
Indirizzo		
Cap.	Città	Prov.
Cell.	E-mail	
Codice Fiscale		

### DATI DI FATTURAZIONE

Ragione sociale		
Indirizzo		
Cap.	Città	Prov.
P. IVA/Codice Fiscale		
Codice Univoco		
E-mail PEC		

**EARLY BIRD REGISTRATION (ENTRO IL 28/02/2019)**

€ **90,00**

### TARIFE AGEVOLATE IVA 22% INCLUSA (barrare la casella prescelta)

	Entro il 1/9/2019	Dal 2/9/2019
--	-------------------	--------------



<input type="checkbox"/> Socio AIMO*	Free	Free
<input type="checkbox"/> Non Socio	€ 160,00	€ 190,00
<input type="checkbox"/> Osservatori NO ECM	€ 70,00	€ 90,00
<input type="checkbox"/> Ortottista / Infermiere (su presentazione di certificato che attesti la qualifica)	€ 70,00	€ 90,00
<input type="checkbox"/> Studenti**	Free	Free
Specializzandi (su presentazione di certificato che attesti la qualifica)**		

\* In regola con la quota associativa del 2019

\*\* L'iscrizione è gratuita per gli specializzandi dietro presentazione di autocertificazione attestante l'iscrizione alla scuola di specializzazione per l'Anno Accademico 2018/2019.

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

**BONIFICO BANCARIO** intestato alla Jaka Congressi S.r.l. IBAN IT 48 L 02008 05283 000004714280 "Unicredit Banca". Causale: *Iscrizione 10° Congresso Nazionale AIMO*

**CARTA DI CREDITO:**  

Carta di credito nr. \_\_\_\_\_  
Data di scadenza (mese/anno) \_\_\_\_\_  
Security code \_\_\_\_\_  
Nome e Cognome dell'Intestatario (in stampatello) \_\_\_\_\_

Autorizzo la Jaka Congressi SRL 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 \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA PRIVACY – REGOLAMENTO EU 679/2016

Vi informiamo che, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, i dati personali sopra forniti attraverso la compilazione della presente scheda di iscrizione, verranno utilizzati dalla Jaka Congressi Srl per le seguenti finalità:

- A. organizzazione e svolgimento di questo evento;
- B. organizzazione e lo svolgimento di analoghe iniziative;
- C. riprese/filmati/foto in sede di questo evento.

I dati, il cui conferimento è facoltativo per le finalità dei punti B. e C., 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 15 e ss. del Reg. UE 679/2016 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. ([privacy@jaka.it](mailto:privacy@jaka.it))

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 Regolamento EU 679/2016 e di esprimere il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisata nell'informativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_