

**12<sup>TH</sup> INTERNATIONAL  
ADULT CONGENITAL  
HEART DISEASE  
SYMPOSIUM**

*Napoli*  
**MARTEDÌ  
3 OTTOBRE 2023**



**CORSO PER PERSONALE  
INFERMIERISTICO, TECNICI DI SALA  
E LAUREATI IN SCIENZE MOTORIE**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Desidero iscrivermi al congresso

Acquisizione del consenso dell'interessato - ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 (art. 6, comma 1, lett. a)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n.679/2016 dà il consenso al trattamento dei suoi dati personali anche sensibili.

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_