

Sabato

3

DIC

9:30 - 17:30



Dr. Simonetta
Rebecchi

Chimico
Farmaceutico
Cosmetologo

MEETINGROOMBARI
P.zza A. Moro 14
BARI

DermShield™
UN NUOVO CONCETTO DI
DERMOCOSMESI TERAPEUTICA



MODULO DI ISCRIZIONE

L'EVENTO È LIMITATO - ISCRIVITI SUBITO!

● **PARTECIPANTE**

Cognome e Nome: _____ Specializzazione: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Cod. Fiscale: _____ P.IVA: _____ N.ro Albo Medici: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

e-mail: _____ cod. SDI: _____

● **PRIVACY**

D.Lgs 196/2003: La compilazione del presente modulo è necessario per l'organizzazione del Corso. Con l'invio del modulo l'interessato autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003.

**VUOI COMPNDERE MEGLIO LE POTENZIALITÀ DI DermShield™?
PORTA LA TUA MODELLA PER EFFETTUARE UN TRATTAMENTO**

L'ISCRIZIONE prevede:

- ◆ La possibilità di partecipare con una propria modella per effettuare un trattamento che verrà preventivamente definito in funzione delle problematiche cutanee evidenziate nel programma.
- ◆ Durante il corso verrà offerto un light lunch.
- ◆ Attestato di partecipazione che verrà rilasciato al termine del corso.

● **PARTECIPAZIONE CON MODELLA:**

SI

NO

Data e Firma _____

● **CANCELLAZIONE**

Si prega cortesemente di inviare per iscritto la cancellazione e/o modifiche di partecipazione alla Segreteria Organizzativa

**CORTESEMENTE COMPILARE LA SCHEDA IN STAMPATELLO IN OGNI SUA PARTE E INVIARLA A
segreteria@bimedica.it**

BIMEDICA infoline 035 622 1138 - fax 02-700502661 - corsi@bimedica.it - www.bimedica.it

WORKSHOP NOON AESTHETICS

3 DICEMBRE 2022

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N.679 del 2016

Bi-medica Srl ha aggiornato l'informativa privacy per gli utenti in modo conforme ai nuovi standard dettati dal Regolamento Europeo n.679 del 2016 (GDPR).

L'Informativa Privacy aggiornata prevede quanto segue:

a) Bi-medica srl, titolare del trattamento dei dati, elabora i dati personali da Lei forniti con modalità cartacea ed anche informatizzata, per le seguenti finalità:

- 1) iscrizione all'evento sopra indicato;
- 2) l'invio di messaggi informativi relativi a corsi, eventi, promozioni e newsletter.

b) I dati personali in questione sono trattati secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza.

c) I dati forniti saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti.

d) I dati potrebbero essere comunicati ad autorità per ottemperare ad obblighi di legge.

e) Lei potrà esercitare i diritti di cui al capo III del Regolamento UE 2016/679 (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione nel trattamento, opposizione, chiedere la portabilità dei dati e proporre reclamo all'autorità di controllo) scrivendo alla società Bi-medica srl, Via S. Alessandro 30, 24023 Clusone (BG), tel.0356221138, fax: 02 700502661, e-mail bimedica@bimedica.it. Il trattamento avviene presso la sede operativa in via Nelson Mandela 20, 24048 Treviolo (BG) a cura del personale incaricato.

IO SOTTOSCRITTA/O

Per la finalità di cui al punto a) 1) quindi d'iscrizione all'evento

NO NEGO il consenso

SI DO il consenso

Resta inteso che se non verrà prestato il consenso non si potrà dar seguito all'iscrizione all'evento.

Data _____ Firma e Timbro _____

IO SOTTOSCRITTA/O

Per la finalità di cui al punto a) 2) invio di comunicazioni informative (calendario corsi, offerte, newsletters)

NO NEGO il consenso

SI DO il consenso

Se preferite non ricevere più comunicazioni, potrete essere rimossi dalle nostre newsletter comunicandolo in qualsiasi momento alla email bimedica@bimedica.it

Data _____ Firma e Timbro _____