

SCHEDA DI ADESIONE

Da trasmettere all'indirizzo di posta elettronica della Segreteria Organizzativa: AID@mjeventi.it

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell _____

E-mail _____ @ _____

Modalità di partecipazione

La partecipazione, a titolo gratuito, è riservata ai Soci AID FOUNDATION. L'iscrizione include i servizi di coffe-break e Lunch.

Dichiaro di essere SOCIO AID FOUNDATION [SI]

Se sei interessato ma non ancora Socio, **scopri i numerosi benefit esclusivi offerti da AID Foundation**, tra cui formazione avanzata, accesso a contenuti riservati e opportunità di networking. AID Foundation è un'organizzazione dedicata alla promozione della formazione continua, della ricerca e dello sviluppo professionale nell'ambito dell'odontoiatria. Attraverso eventi, corsi e attività scientifiche, **AID Foundation** sostiene la crescita culturale e clinica dei suoi membri.

Diventa [Socio AID FOUNDATION](#)

Informativa e Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del regolamento UE 679/2016 e successive modifiche o integrazioni, la informiamo che i suoi dati personali, acquisiti tramite il modulo di iscrizione, saranno trattati da MJ EVENTI, titolare del trattamento, anche con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dall'associazione e non saranno ceduti a terzi senza il suo consenso. In qualsiasi momento potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati, nonché opporsi all'invio, da parte nostra, di materiale pubblicitario o informazioni commerciali con una comunicazione indirizzata a: mjeventi@legalmail.it. L'informativa completa potrà essere reperita presso i nostri uffici o sul sito www.mjeventi.com. Il consenso al trattamento dei dati sopraindicati non è richiesto in quanto indispensabile al fine dell'iscrizione al corso (diversamente non sarà possibile dare seguito alla sua iscrizione). Le chiediamo inoltre di concederci il suo consenso per le seguenti finalità:

a) Adempimenti connessi con l'organizzazione di eventi [SI] [NO]

b) L'invio di informazioni su nuove iniziative o corsi e materiale promozionale [SI] [NO]

Data _____ Firma _____

Garanzia di riservatezza Il sottoscritto (Nome, Cognome) _____

Acconsento

Non acconsento

presa visione del contenuto dell'informativa rilasciata ai sensi dell'art 13 del regolamento UE 2016/679, autorizza **MJ EVENTI** al trattamento dei suoi dati personali per le seguenti finalità: Trattamento dei dati personali da parte della vostra Azienda per le finalità di attività di comunicazione e promozione istituzionale di cui al punto 1) b) dell'informativa.

Data _____ Firma _____