



UNESCO Chair
in Bioethics

EUTANASIA, AUTODETERMINAZIONE DEL PAZIENTE, STATUTO DELLA MEDICINA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Professione _____

Specializzazione _____

Indirizzo _____

Cap _____

Città _____

Prov. _____

Tel. _____

Cell. _____

E-mail _____

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

Il/la sottoscritto/a _____

acquisisce 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 e alla loro eventuale comunicazione a terzi.

data _____

firma _____

Da inviare a: DEFLA organizzazione eventi

Via del Parco Margherita, 49/3 - 80121 Napoli - Tel/Fax: 081 402093 - congressi@defla.it