

TECNOLOGIE INNOVATIVE PER LA VALORIZZAZIONE DELLA FLORA AUTOCTONA DELLA SARDEGNA NEL SETTORE BIOMEDICALE

Pula, 18 Settembre 2015

MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome: _____ **Nome:** _____

Professione: _____

Istituzione d'appartenenza: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____ **Fax:** _____

E-mail: _____

Il presente modulo dovrà essere inviato **entro e non oltre il 7 settembre 2015** al numero di fax +390706753509 o all'indirizzo di posta elettronica ccb@unica.it

Data: _____

Firma: _____

LEGGE SULLA PRIVACY:

Il trattamento dei dati personali verrà realizzato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali". Si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività in oggetto. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data: _____

Firma: _____