1° CORSO PRATICO - ONE DAY FULL IMMERSION

DATE DI ISCRIZIONE: 17 Maggio - 11 Ottobre 2025

c/o Studio Medico Minetti - Ent & Sleep Medicine

20121 MILANO, Via Meravigli 18 (MM CORDUSIO-DUOMO)

SCHEDA DI ISCRIZIONE

PER LA ISCRIZIONE / PRE-ISCRIZIONE, E' NECESSARIO COMPLETARE LA SCHEDA IN TUTTE LE SUE PARTI E INVIARLA VIA MAIL A: monimed.corsi@gmail.com

E' POSSIBILE PRE-ISCRIVERSI FINO AL 31 DICEMBRE 2024.

DA GENNAIO 2025 PER PERFEZIONARE L'ISCRIZIONE FARA' FEDE LA DATA DI PAGAMENTO (BONIFICO BANCARIO)

DATI DELL'ISCRITTO:

- Cognome *
- Nome *
- Luogo di nascita *
- Data di nascita *
- indirizzo *
- CAP *
- Città *
- Provincia *
- Telefono *
- Dispositivi mobili:
- Mail *
- Codice Fiscale *
- Qualifica *
- Ente/ospedale di provenienza *

DATI DI FATTURAZIONE:

- Ragione Sociale
- Indirizzo
- CAP
- Città
- Provincia
- Codice Fiscale
- Partita IVA
- Codice SDI
- Mail
- PEC

NOTE AGGIUNTIVE

- Intolleranze/allergie alimentari note (è previsto Pranzo presso Ristorante esterno):
- Iscrizione sponsorizzata da azienda (indicarne la ragione sociale e i contatti):
- Altro:

SINTESI DELLA ADESIONE AL CORSO

L'ISCRITTO CONFERMA LA VOLONTA' DI ISCRIZIONE AL SEGUENTE CORSO E ALLE SEGUENTI CONDIZIONI:

Corso: **OSAS TRAINING – HANDS ON – 1 DAY FULL IMMERSION**

Importo: **680 euro (corrisponde alla iscrizione per una singola giornata full immersion)**

La scelta della data di iscrizione è soggetta a disponibilità a causa di un numero di posti limitato.
Vi preghiamo di confrontarvi con la nostra Segreteria per verificare la date disponibili, tramite i contatti qui a seguito:

Mail: monimed.corsi@gmail.com
Tel: **02.50073707**

Policy di Cancellazione
In caso di rinuncia/cancellazione verrà effettuato un rimborso: 1) del 100% della quota se comunicato entro il 31 Gennaio 2025 2) del 50% della quota se comunicato entro il 28 Febbraio 2025 (per la data di Maggio) ed entro il 31 Luglio 2025 (per la data di Ottobre) . Oltre tale termine non è previsto nessun rimborso.

Informativa e Consenso Privacy
Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR"), MONIMED, con sede legale in Via Nuvolari 16 nel comune di Arese, in qualità di titolare del trattamento, la informa che i dati personali che la riguardano saranno trattati a) per la registrazione al corso e per lo svolgimento delle attività ad esso inerenti , nonché b) per finalità promozionali. Il conferimento dei dati per le finalità di cui alla lettera a) è obbligatorio: il mancato conferimento non consente al titolare di garantire il servizio. Il conferimento dei dati per la finalità di cui alla lettera b) è facoltativo. I dati personali raccolti potranno essere comunicati, previo suo consenso, a soggetti terzi che si occupano di sponsorizzare/promuovere i corsi di formazione di MONIMED e per il perseguimento di finalità promozionali proprie. Il trattamento dei dati verrà effettuato per il tempo necessario al perseguimento delle finalità, fatto salvo un ulteriore periodo di conservazione che potrà essere imposto da norme di legge. I suoi dati saranno trattati esclusivamente da persone autorizzate al trattamento e da persone designate quali responsabili del trattamento, nel rispetto della normativa GDPR, nel territorio dell'Unione Europea. In relazione ai dati conferiti lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 ss. GDPR, inviando apposita richiesta all'indirizzo mail del titolare: monimed.corsi@gmail.com

- **Do il consenso**
- **Nego il consenso**

I dati personali possono essere comunicati a soggetti terzi che si occupano di sponsorizzare/ promuovere i corsi di formazione a cui i soggetti iscritti partecipano. La comunicazione dei dati a tali soggetti avviene per il compimento di loro finalità promozionali e può avvenire solo previo consenso del soggetto interessato.

- **Do il consenso**
- **Nego il consenso**

DATA E LUOGO_____ FIRMA _____