

## ISCRIZIONE

**Compilare e inviare a Cristina Beltramo (cri@lumenolis.it) unitamente alla ricevuta del Versamento dell'Acconto.**

Io sottoscritto/a ..... sono interessato a partecipare all'Evento-Corso **Teoria e pratica avanzata sul trattamento delle lesioni intraossee** organizzato da C.R.O.M.O.N. srl (Partner A.I.R.O.P. - EDUCAM) di cui dichiaro di avere ricevuto corretta informazione.

Codice univoco destinatario e/o PEC.....

Cod. Fiscale .....

Indirizzo .....

Città.....CAP.....P.IVA.....

Tel/Cell.....Email.....

C.R.O.M.O.N srl con Sede Legale in Via Boncompagni 93, 00187 Roma e Sede Operativa in via Giacinto De Vecchi Pieralice, 21 - 00167, CF e P.IVA 07305731007 in qualità di Titolare del trattamento dei dati, la informa ai sensi della norma vigente in materia di Privacy (Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali N° 2016/679GDPR successive integrazioni) che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e le finalità descritte nella Nota Informativa disponibile in sede e visionabile sul SitoWeb [www.cromon.it](http://www.cromon.it) che lei dichiara di aver letto e accettato.

Data .....

Firma (leggibile).....

Acconsento alle eventuali riprese Audio-Video del Corso, per fini divulgativi e non commerciali e ne consento l'utilizzo al gruppo C.R.O.M.O.N. srl - EDUCAM Provider A.I.R.O.P. (in mancanza della firma non sarà possibile partecipare all'evento).

Data.....

Firma (leggibile).....