

# Sclersi multipla e narrazione

La trama e l'ordito:  
storie di malattia e storie di cura

**21 ottobre 2017**

Teatro Condominio "Vittorio Gassman"  
Via Teatro, 5 - 21013 Gallarate



## Scheda di Iscrizione da restituire entro il 10 ottobre 2017

Scheda da inviare via fax al n. +39 02 54169554 o via mail a: [segreteria@mccannhealth.it](mailto:segreteria@mccannhealth.it)

### DATI PARTECIPANTE - per favore scrivere in stampatello

Nome e Cognome .....

Tel. ....

E-mail .....

PROFESSIONE - SPECIALIZZAZIONE (\*) .....

(\*) il corso è accreditato per la professione di neurologo

### ENTE DI APPARTENENZA

Ragione Sociale .....

Città ..... Provincia .....

Tel. ....

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

In ottemperanza a quanto disposto dal DLGS 196/03 informiamo il firmatario che i dati personali raccolti sulla presente scheda saranno trattati nel rispetto delle disposizioni e degli obblighi previsti dal DLGS 196/03 e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. I dati potranno essere utilizzati dal Titolare del trattamento per l'eventuale invio di materiali di aggiornamento, informazione e indagini statistiche in ambito scientifico. Il titolare del trattamento dei dati è McCann Complete Medical divisione di VyvaMed Srl - Sede legale: via Paleocapa, 6 - 20121 Milano - Sede operativa: Centro Leoni - Building B, via Giovanni Spadolini 7 - 20141, Milano. Ai sensi dell'art. 7 del DLGS 196/03 Lei ha diritto di accesso, aggiornamento, cancellazione, opposizione al trattamento, rivolgendosi al titolare del trattamento dei dati. Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196/03 dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei miei dati e firmando il presente modulo esprimo il consenso al loro trattamento

Data .....

Firma .....

Con il contributo  
incondizionato di

**TEVA**

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM



McCANN Complete Medical  
Divisione di VyvaMed Srl - Via Spadolini 7, Milano