



Detection and Diagnosis of Breast Diseases Using the Multimodality Approach

Torino 11-14 DICEMBRE 2018

Inviare alla Segreteria Organizzativa **Korilù** srl – Viale Gozzadini 19 - 40124 Bologna
Tel. 051 385328 - congressi@korilu.it - www.korilu.it

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Cognome Nome.....
E-mail Tel. Cell.....
Residenza: Via..... N. civico CAP [][][][][][]
Città Prov.

PREGO PRENOTARE A MIO NOME

HOTEL BEST WESTERN 3 stelle

- SINGOLA € 90,00 a camera a notte inclusa prima colazione
- DOPPIA USO SINGOLA € 100,00 a camera a notte inclusa prima colazione
- DOPPIA € 108,00 a camera a notte inclusa prima colazione

DATA DI ARRIVO DATA DI PARTENZA TOTALE NOTTI
TOT. € 10,00 +

È richiesto il prepagamento della prima notte in hotel + spese di prenotazione alberghiera € 10,00 a camera

N.B. La tassa di soggiorno di €2.80 è a carico del cliente e dovrà essere saldata direttamente in hotel

Si darà seguito esclusivamente alle richieste accompagnate da relativo pagamento

La conferma dell'avvenuta prenotazione verrà comunicata dalla Segreteria Organizzativa, in base alla disponibilità effettiva della struttura alberghiera.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Bonifico Bancario** a favore di: Korilù srl – Cassa di Risparmio di Cento **IT04W0611502401000000002696**

Il trattamento dei dati personali conferiti viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dalla D.Lgs 30/6/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in particolare art. 18 e 19, per le finalità delle iniziative in corso e/o al fine di aggiornare i partecipanti rispetto a successive iniziative di formazione promosse dall'Azienda. I dati trattati non saranno comunicati o diffusi a terzi. In relazione agli stessi dati, ciascun partecipante ha diritto di conoscere i dati personali oggetto del trattamento, di ottenere l'aggiornamento e/o la rettifica dei dati che lo riguardano, di ottenere la cancellazione o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della normativa, nonché il diritto di opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati che lo riguardano.

Data Firma