

## FORMULAR DE INSCRIERE RO-INMED 2023

(Formularul de inscriere se tipareste, se completeaza si se trimite prin mail la adresa: cornelmldvn@yahoo.com)

Dl.  Dna.  **NUME:** ..... **PRENUME:** .....

**Titlul:** Dr. ; Prof. ; Farmacist ; Student ; Altele : .....

**Locul de Munca:** .....

**Adresa locului de munca:** .....

**Adresa postala domiciliu:** Oras .....  
Judet.....; Str.....  
nr. ....; Bl.....; Sc.....; Etaj.....; Ap...../ Cod Postal: .....

**Telefon:** .....; **E-mail:** .....

**Doresc sa prezint o comunicare in plen  un poster**

Atasat rezumatul in limba romana si engleza conform modelului recomandat

**Am achitat Taxa de Participare in contul SRAMMI** deschis la BCR Unirii (Bulevardul Unirii nr. 43-45, bl. E2-E3), cont curent: As. Soc. Ro. de Acupunctura, IBAN:RO19 RNCB 0082 0441 6837 0001, cu mentiunea taxa congres RO-INMED 2023 cu dovada platii anexata.

**Data:**

**Semnatura:**

**ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR  
CU CARACTER PERSONAL**

In privinta datelor cu caracter personal prelucrate de catre SRAMMI in realizarea activitatilor specifice, precizam ca prelucrarea acestora se realizeaza in conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European si al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste Prelucrarea Datelor cu Caracter Personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE. Regulamentul general privind protectia datelor a fost publicata in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 651 din data de 26 iulie 2018, respectand principiile legalitatii, echitatii si transparentei.

Subsemnatul:

.....

Domiciliat in:

.....

Telefon:.....,,/ E-mail: .....

Sunt de acord ca Asociatia Societatea Riomana de Acupunctura Medicala si Medicina Integrativa (SRAMMI) CIF 15318836, sa utilizeze si sa stocheze datele mele cu caracter personal in conditiile reglementarilor in vigoare.

**Nume/ Prenume:**

**Data:**

**Semnatura:**