Il Sottoscritto/La sottoscritta

In qualità di

Della società

Con sede in

Via/Piazza

Località Prov.

Telefono

E-mail

CHIEDE IL PATROCINIO di Accademia del Paziente Esperto EUPATI (AdPEE) PER LA SEGUENTE INIZIATIVA

Specificare se evento, pubblicazione o altro

☐ **Evento internazionale** ☐ **Nazionale** ☐ **Nazionale itinerante**

☐ **Interregionale** ☐ **Regionale** ☐ **Pubblicazione**

☐ **Altro**

Titolo dell'evento:

Descrizione breve:

Promosso da

Si precisa che per tale iniziativa è stato ottenuto il patrocinio anche dai seguenti Enti (elenco completo):

È richiesto l'accreditamento ECM?

☐ **SI** Specificare il numero di Crediti ECM

☐ **NO**

Si specifica che è richiesto un contributo di €

quale quota d'iscrizione all'evento, che comprende:

Le iscrizioni sono:

☐ **Su invito**

☐ **Aperte**

L'evento è sponsorizzato e nello specifico è:

☐ **Mono-sponsor**

☐ **Multi-sponsor**

La società richiedente il Patrocinio ad AdPEE si impegna a concedere n ☐ Travel Grant per soci AdPEE, per la copertura totale delle spese relative ad una o più opzioni:

☐ **Spese di viaggio** ☐ **Soggiorno Iscrizione all'evento** ☐ **Altro**

Tra i Relatori è previsto un membro del Consiglio Direttivo e/o del Comitato Scientifico AdPEE?

☐ **SI** Nome e Cognome ☐

☐ **NO**

Si prega di allegare alla richiesta una copia del programma

Si dichiara inoltre che la concessione del patrocinio non prevede contributo economico da parte di AdPEE.

Il richiedente si impegna a comunicare alla Segreteria Scientifica modifiche sostanziali al programma e/o ulteriori patrocinanti intervenuti dopo la concessione del patrocinio.

Informativa per il trattamento dei dati personali: AdPEE(Responsabile del trattamento) informa che i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno trattati esclusivamente per il relativo procedimento di accesso.

I dati personali acquisiti saranno trattati da persone appositamente incaricate per tali attività, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per lo svolgimento del relativo procedimento. I dati personali saranno trattati secondo l'art. 7 D.Lgs. 196/2003 e succ. mod ed int.

Luogo e data ……

Firma del richiedente ……

(legale rappresentante)