

Preencher o formulário e enviar para [dds.elizete@amaralcarvalho.org.br](mailto:dds.elizete@amaralcarvalho.org.br) ou [dds.aurea@amaralcarvalho.org.br](mailto:dds.aurea@amaralcarvalho.org.br) com o assunto "2º Simpósio de Onco Hematologia"

OBSERVAÇÃO: O arquivo deve ser baixado para efetuar o preenchimento e posterior envio como documento anexo.



## Ficha de Inscrição

### 2º Simpósio de Onco-Hematologia e Terapia Celular

Inscrição nº \_\_\_\_\_  
(preenchimento pela Instituição)

Nome

RG

CPF

Data de Nascimento

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Telefone Residencial

Telefone Comercial

Telefone Celular

E-mail

Graduação em:

Inscrição

R\$ 180,00 (cento e oitenta reais)

Forma de Pagamento:

( ) pix

( ) Depósito

( ) Autorizo o compartilhamento de meu **nome , telefone e e-mail** com os patrocinadores do 2º Simpósio de Onco-Hematologia e Terapia Celular para oferta de serviços e produtos.

Proteção dos dados pessoais (LGPD - Lei nº 13.709/2018)

Para demonstrar o nosso compromisso e respeito à sua privacidade, buscamos tratar os seus dados pessoais sempre com segurança e transparência, de acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018 - LGPD) e as melhores práticas e medidas de segurança da informação. Desde já informamos que os dados pessoais coletados serão tratados apenas para os fins a que se destina este documento. Para saber mais sobre como cuidamos dos seus dados e quais os seus direitos, consulte a nossa Política de Privacidade (<https://amaralcarvalho.org.br/politica-de-privacidade>) ou entre em contato com nosso Canal LGPD ([canaldotitular@amaralcarvalho.org.br](mailto:canaldotitular@amaralcarvalho.org.br)).

Realização:



Fundação  
Amaral Carvalho