

Vicissitudini del fantasma

EVENTO ECM N. 100-263498
Palazzo Lippomano 16
Via Dietro Duomo 16 – Padova

11.03.2023 orario 9.00 – 12.15
31.03.2023 orario 16.30 – 19.45
06.05.2023 – 16.09.2023 – 07.10.2023 – 28.10.2023 – 18.11.2023 orario 9.00 – 12.15

SCHEDA DI ISCRIZIONE PER I PARTECIPANTI CON CREDITI ECM

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo: Via _____ CAP _____ CITTA' _____

E-mail _____

Tel. _____

Professione/ruolo:

Sede di lavoro

Specializzazione/Disciplina (medici e psicologi) _____

Profilo di lavoro attuale

Dipendente

Convenzionato

Libero professionista

Privo di occupazione

Partecipante Reclutato SI NO

"Si considera reclutato il professionista sanitario che, per la partecipazione ad eventi formativi, beneficia di vantaggi economici e non economici, diretti ed indiretti, da parte di imprese commerciali operanti in ambito sanitario."

Autorizzazione al trattamento dei dati

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle informazioni e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte.

Si informa, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 che i propri dati personali e degli Enti organizzatori, saranno trattati per finalità riguardanti esecuzione di obblighi relativi alla partecipazione, per l'invio di materiale informativo, per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici; che i dati saranno inviati e trattati, con le stesse finalità, agli Organismi competenti, alla Regione e, ove previsto, alle organizzazioni che hanno collaborato all'evento.

Data _____

Firma _____