MODULO DI PREISCRIZIONE

L'APPROCCIO E LA GESTIONE MULTIDISCIPLINARE DELLA MALATTIA ONCOLOGICA

23 Aprile 2016 Hotel Europa Rende (CS)

Dati Personali obbligatori per la pratica E.C.M. (si prega di scrivere stampatello) Cognome ______ Nome _____ _____ Prov. _____ il ____ Nato/a a Indirizzo ______ C.a.p. _____ Città Prov. Professione Disciplina Iscrizione Ordine N. _____ Prov. _____ Libero Professionista[] Dipendente[] Convenzionato[] Altro[] Tel. ______ Fax _____ Cellulare _____ E-mail _____ Il corso, cod. ECM 157899, è accreditato per 100 INFERMIERI e INFERMIERI PEDIATRICI iscritti al Collegio IPASVI di Cosenza, in regola con la guota associativa. L'iscrizione è gratuita e dà diritto all'accesso ai lavori scientifici, kit congressuale, colazione di lavoro e attestato ECM. La consegna dell'attestato ECM, che avverrà a conclusione dei lavori, è subordinata all'effettiva partecipazione all'intero programma formativo ed al superamento della verifica dell'apprendimento. Si prega di inviare il presente modulo, compilato e sottoscritto, via fax allo 0984.830987 oppure via posta elettronica a info@ibprof.com La preiscrizione dovrà essere confermata, pena l'esclusione, attraverso la registrazione presso la segreteria J&B disponibile in sede congressuale. L'accesso al corso sarà stabilito secondo l'ordine cronologico di registrazione. In base al D.Lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali. Le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future. Potrete accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 13 della legge (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento. Qualora non desideri la diffusione dei dati personali (nome, qualifica e azienda) agli altri partecipanti al corso, barri la casella riportata qui a fianco [] Qualora non desideri ricevere ulteriori informazioni, barri la casella riportata qui a fianco []