



SCHEDA D'ISCRIZIONE CONVEGNO ACCREDITATO

"Cure palliative e testamento biologico: quali sfide"

7 Luglio 2017 - Teatro Tommaso Traetta - Bitonto

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Codice fiscale _____
Residente in _____ prov. _____ CAP _____
Indirizzo _____
Tel. Ab. _____ cell. _____
e-mail _____
sede di lavoro _____
qualifica _____

POSIZIONE LAVORATIVA PER LA QUALE SI PARTECIPA AL CONVEGNO

- Libero professionista
 Dipendente
 Altro

Chiede di iscriversi al Convegno citato nel titolo

L'iscrizione è gratuita

LA PRESENTE SCHEDA DI ISCRIZIONE DEBITAMENTE FIRMATA E COMPILATA IN OGNI SUA PARTE, IN STAMPATELLO LEGGIBILE, VA INVIATA:

- Scannerizzata via mail: hospice@santimedici.org
- Via FAX: 080/3770078
- Info: 080/3770077 lun. – ven. 09.00-13.00/15.00-18.30

DATA _____

Firma (leggibile) partecipante

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY (D.LGS 196/2003):

L'ISCRIZIONE AL CONVEGNO PREVEDE L'ACCETTAZIONE DEL TRATTAMENTO DEI DATI IN BASE AL DLGS 196/2003, I DATI SARANNO UTILIZZATI SOLO ED ESCLUSIVAMENTE PER L'INSERIMENTO NEL SISTEMA ECM. IL RIFIUTO AL TRATTAMENTO DEI DATI NON PERMETTE L'ISCRIZIONE ALL'EVENTO. CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE L'INTERESSATO FORNISCE IL CONSENSO ALL'INVIO DI COMUNICAZIONI COMMERCIALI AI SENSI DELL'ART. 130 N. 1 (DLGS 196/03) ED ALLA PUBBLICIZZAZIONE DI FUTURE INIZIATIVE DI FORMAZIONE.

Data _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE
