

# Cultura della Qualità e Sicurezza del Paziente

Gentile Corsista,

La preghiamo cortesemente di COMPILARE in modo leggibile questo modulo con i dati richiesti e di inviarlo via email a : **biondi.giovanni1967@gmail.com**.

In caso di necessità ci contatti telefonicamente: **3489252922**

## Scheda di Pre-adesione al Corso FAD

E-mail: \_\_\_\_\_

### DATI ANAGRAFICI

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Sesso M F Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

### RESIDENZA

Corso/Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### DATI PROFESSIONALI

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

Reparto/Servizio \_\_\_\_\_ Azienda \_\_\_\_\_

In caso di libero professionista riportare nome e cognome del soggetto.

Corso/Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_

**Selezionare tra:**  Dipendente  Libero professionista  privo di occupazione  Convenzionato

DATI FISCALI PER LA FATTURAZIONE (Obbligatorio per le Aziende e per chi ha P.I.)

Codice destinatario \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**AVVISO:** Al fine della Sua partecipazione ai corsi di formazione e all'iscrizione ai medesimi Le rendiamo noto che: lo Studio GBB, in qualità di titolare del trattamento dei dati ai sensi ed in conformità con il Regolamento Europeo 679/2016, informa che i dati raccolti con la presente scheda di prenotazione sono destinati ad essere archiviati sia elettronicamente che manualmente nel pieno rispetto dei dettami normativi vigenti e potranno essere oggetto di trattamento solo ed esclusivamente da parte del personale incaricato e per ciò appositamente istruito dal titolare al trattamento dei dati. Al fine della Sua partecipazione agli eventi formativi e all'iscrizione ai medesimi, gli stessi dati verranno inviati obbligatoriamente al sistema regionale/nazionale ECM-CPD e COGEAPS per la registrazione dei crediti ECM, come da normativa per la formazione continua ed utilizzati dagli incaricati dello Studio GBB per recapitarle l'attestato di partecipazione ai corsi. I dati non saranno oggetto di diffusione diversa dallo scopo indicato. Attraverso la compilazione del presente modulo stai manifestando la tua disponibilità e rilasci il tuo consenso affinché i dati da te forniti vengano trattati per la gestione di rapporti contrattuali sopra sanciti, che tali dati saranno conservati nei nostri archivi, nonché la loro trasmissione agli eventuali partners dell'evento. Regolamento CE, Parlamento Europeo 27/04/2016 n° 679, G.U. 04/05/2016 (per i dettagli si rimanda all'informativa completa disponibile sul sito web <https://www.deaschool.it/informazioni/politica-della-privacy/>).