

English in Medicine

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: _____ Telefono: _____

DATI ANAGRAFICI

Cognome e Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Sesso M F Codice Fiscale _____

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/>).