

Emozioni impensabili – dalla clinica degli eccessi alla scrittura

EVENTO ECM N. 100- 280687

La forma del libro
via del Carmine 6- Padova

18.01.2025 - 15.02.2024 – 15.03.2025 – 12.04.2025 – 10.05.2025

Orario 10.00 – 13.15

07.06.2025 - Orario 10.00 – 13.45

SCHEDA DI ISCRIZIONE PER I PARTECIPANTI CON CREDITI ECM

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ P.I. _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo: Via _____ CAP _____ CITTA' _____

E-mail _____

Tel. _____

Professione/ruolo:

Sede di lavoro

Specializzazione/Disciplina _____

Profilo di lavoro attuale

Dipendente

Convenzionato

Libero professionista

Privo di occupazione

Partecipante Reclutato SI NO

In caso affermativo indicare il nome dell'azienda che ha messo a disposizione il corso

"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 _____