Giornata Regionale SIUD, SIDS & ALTE La Spezia, 26 novembre 2011 - Sede: Sala Conferenze CAMeC, Piazza C. Battisti, 1 - La Spezia

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(si prega di scrivere in stampatello)

SCHEDA DI ISCRIZIONE	CREDITI ECM RICHIESTI PER LA CATEGORIA (barrare con una crocetta)
Nome	O Medico
	indicare disciplina
Cognome	O Infermiere
	O Infermiere Pediatrico
Data di nascita _ _ _ _ (gg mm aaaa)	O Ostetrica
Sex M F	O Psicologo
Luogo di nascita	O Assistente sociale
Prov. _	FIRMA
C.F.	D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003
Residenza	Gentile Dott./Dott.ssa, desideriamo informarLa che in accordo con la normativa sopra
	indicata il trattamento dei suoi dati personali sarà improntato a
Prov. _	principi di correttezza , liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.
	Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs.196/2003, La informiamo che: 1. I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per l'orga-
Via/Piazza	nizzazione e la gestione di corsi di aggiornamento e di formazione nonché per le finalità dell'ONLUS Amici della Pediatria della Spe-
N° _ _	zia. 2. Il trattamento sarà effettuato in modo manuale e informatico.
	3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto com-
Telefono fisso _ _	porta la mancata certificazione dei crediti formativi ECM del Ministero della Salute.
Fax	
Cell. _ _ _ _ _	Data
e-mail	Firma leggibile
	(le schede non firmate saranno annullate)
Luogo di lavoro	(le soffede from miniate saranno annanate)
Indirizzo	Allego copia del bonifico bancario □ NO □ SI
Paciniana Invantiva	Se NO indicare qui sotto la motivazione dell'esenzione:
Posizione lavorativa	O Personale Dipartimento. Mat-Inf ASL 5
	O Studente universitario:
L'iscrizione dà diritto automatico all'iscrizione gratuita alla	O laurea scienze infermieristiche polo della La Spezia 2° e 3°anno
ONLUS Amici della Pediatria della Spezia per l'anno 2012.	O altro

Inviare la scheda compilata e firmata via fax a:

Sig.ra Alessandra Ruggia Fax 0187.533021

entro il 23 novembre 2011, allegando, ove richiesto, la copia del bonifico bancario che certifica il pagamento dell'iscrizione.

