

7° Congresso Trentino di Chirurgia

8 MARZO 2019 | MEZZOCORONA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

La scheda va compilata ed inviata via mail o via fax ai seguenti recapiti **entro il 3 marzo 2019**:

segreteria@orikata.it | Fax 0461 824251

NOME*

COGNOME*

NATO A* IL*

CODICE FISCALE*

E-MAIL*

RECAPITO TELEFONICO

DATI LAVORO

REPARTO

ISTITUTO / ENTE / OSPEDALE

SOCIO ACOI* SI NO

SONO INTERESSATO A RICEVERE I CREDITI ECM* : SI NO

CATEGORIA PROFESSIONALE*

MEDICO CHIRURGO - chirurgia generale

SPECIALIZZANDO

OPERATIVITA' PROFESSIONALE*

libero professionista dipendente convenzionato privo di occupazione

Informativa GDPR

Orikata (Embi Services snc), in qualità di Responsabile del trattamento, La informa, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 "GDPR" che i Suoi dati saranno trattati su supporto cartaceo, informatico o per via telematica. In ogni momento Le sarà possibile ottenere conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che La riguardano, di richiederne l'aggiornamento o la cancellazione inviando una email a segreteria@orikata.it o contattando il Provider ACOI all'indirizzo segreteria@acoi.it, in qualità di Titolare del trattamento. I Suoi dati sono trattati tramite Suo consenso per le seguenti finalità: iscrizione al congresso in oggetto e trasmissione al Provider ACOI per l'adempimento delle procedure previste dalla normativa per l'erogazione dei crediti formativi ECM.

Data* Firma*

* campo obbligatorio