

# LA RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE DEL PERSONALE SANITARIO

## Convegno

**Bologna, 26 aprile 2017**

**Hotel Europa**

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di scrivere in stampatello, in modo chiaro e leggibile e inviare a:

Progetto Meeting via fax al n. 051. 3396122 o riportando i dati via e-mail a [info@progettomeeting.it](mailto:info@progettomeeting.it) o  
segreteria@cislmediciemiliaromagna.it

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Località/Città \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Dati per l'attribuzione dei crediti ECM

Professione \_\_\_\_\_ Specializzazione \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

Albo di iscrizione \_\_\_\_\_ n. di iscrizione \_\_\_\_\_

I Suoi dati sono trattati nel rispetto della normativa vigente (liceità, trasparenza e correttezza) in forma anche automatizzata al solo fine di prestare i servizi che comprendono: informazione sulle iniziative di Progetto Meeting snc; predisposizione del registro dei collegamenti; informazione sui corsi di formazione ECM e convegni; informazioni su pubblicazioni scientifiche con modalità strettamente necessarie a tale scopo. Il conferimento dei dati è facoltativo: in mancanza tuttavia, non potremo dare corso all'iscrizione. Titolare del trattamento è Progetto Meeting snc. Potrà esercitare i diritti dell'art. 7 del D.LGS. n. 196/03 (accesso, correzione, integrazione, opposizione, cancellazione....) rivolgendosi al titolare del trattamento. I suoi dati saranno trattati da incaricati preposti alla gestione dei quesiti, al marketing e potranno essere comunicati a società che collaborano con la Progetto Meeting snc per le medesime finalità  
CONSENSO EX ART. 23 DEL D. LGS. N. 196/03

Letta l'informativa acconsento al trattamento dei dati personali per le iniziative ed i servizi sopra esposti

\_\_\_\_\_  
Firma dell'interessato/a, per conferma di quanto sopra espresso