SCHEDA ISCRIZIONE

Titolo Congresso: Il trattamento dell'ernia inguinale. Chirurgo ed anestesista insieme per un percorso condiviso in chirurgia ambulatoriale complessa

Data e sede: **Venerdì 18 Settembre 2020** – Monteriggioni, Complesso Monumentale Abbadia Isola

Cognome*_____Nome*_____

Data di nascita*_____Luogo di nascita*_____Prov.*_____

Indirizzo*_____n°_____

CAP*_____Città*_____Prov.*_____

Tel._____Fax_____Cell:_____

E-mail_____

Codice Fiscale* /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Professione*_____Struttura lavorativa/Ospedale_____

La scheda di iscrizione deve essere inviata completa di tutti i dati, a info@executiveplanning.it

Confermo l'esattezza dei dati personali forniti indispensabili alla corretta gestione e della pratica ECM ai fini dell'attribuzione dei crediti formativi.

Data _____ Firma*_____

Acconsento al trattamento dei miei dati personali a norma della normativa attuale (GDPR). I dati saranno utilizzati esclusivamente per attività interne al servizio di accreditamento e registrazione dei crediti ECM presso la banca dati Co.G.E.Aps.

Autorizzo ad inserire i dati raccolti nelle vostre liste al fine di potermi inviare materiale informativo o promozionale esclusivamente di vostra provenienza e non più di un invio settimanale. Executive Planning srl si impegna a non cedere per alcun motivo i miei riferimenti a terzi. In ogni momento, a norma della normativa attuale (GDPR) potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione, oppormi al loro utilizzo oppure esercitare il mio diritto all'oblio

Data*_____ Firma*_____

*** I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori.**