

SCHEDA ISCRIZIONE

TITOLO EVENTO: **TRATTAMENTO INTEGRATO E RIABILITAZIONE DEI PAZIENTI AFFETTI DA DOLORE CRONICO BENIGNO**

cod. RES- 589-335504

DATA EROGAZIONE: **20 novembre 2021**

Per formalizzare l'iscrizione è necessario compilare e sottoscrivere il presente modulo e inoltrarlo tramite mail a a.toppano@enaip.fvg.it e.p.c. g.venturato@enaip.fvg.it assieme a copia del bonifico intestato a ENAIP FVG
CAUSALE: riportare nome e cognome + titolo corso
APPOGGIO BANCARIO: CREDIFRIULI CREDITO COOPERATIVO FRIULI - Ag. Via Crispi, 45 - 33100 UDINE (UD)
IBAN - IT 72 G 07085 12302 018210025310
N.B. In caso di assenza ingiustificata la quota d'iscrizione non verrà rimborsata

COGNOME E NOME: _____

CODICIE FISCALE: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

CITTA' _____ CAP _____ PROV _____

TEL/CELL _____ EMAIL _____

RICHIEDO I CREDITI EMC PER LA PROFESSIONE:

Medico chirurgo - MEDICINA GENERALE (medici di famiglia) [58]

Medico chirurgo - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE [14]

NON RICHIEDO I CREDITI ECM

POSIZIONE: Libero professionista Dipendente Convenzionato SSN

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - ART. 13 Reg.to UE 2016/679

ENAIP FVG informa che i dati personali forniti col presente modulo sono raccolti ed elaborati per consentire la partecipazione alle iniziative formative. La compilazione di ogni campo del modulo è obbligatoria per l'erogazione del servizio e per consentire ad ENAIP FVG l'adempimento dei relativi obblighi di legge. I dati saranno trattati sia in formato cartaceo che elettronico garantendone l'accesso al solo personale autorizzato e la conservazione in ambienti controllati.

I dati verranno trasmessi agli Enti/Autorità competenti in adempimento agli obblighi di legge e alla segreteria nazionale E.C.M. per le finalità connesse alla formazione continua in ambito sanitario

Titolare del trattamento è ENAIP FVG, al quale è possibile inoltrare comunicazione scritta all'indirizzo e-mail dpo@enaip.fvg.it o lettera raccomandata (Via Leonardo da Vinci 27 - 33037 Pasian di Prato / UD) per esercitare i diritti previsti dalla normativa citata.

È possibile avere visione delle informazioni complete sul trattamento dei dati dei partecipanti all'offerta formativa sul sito web:

<https://www.enaip.fvg.it/privacy>

FORMULA DI CONSENSO

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 7 del Reg.to UE 2016/679, acconsente al trattamento dei dati e alla comunicazione degli stessi per le finalità ed ai soggetti indicati nella suddetta informativa.

Data

Firma