



VILLA dei GERANI

**Comunità Europea & Ricerca: una strategia per la prevenzione di patologie a forte impatto in termini di qualità e quantità di vita.**

**01/12/2016 – 02/12/2016**

**CASA DI CURA VILLA DEI GERANI – VIBO VALENTIA**

**Cognome e nome:** \_\_\_\_\_

**Luogo di nascita** \_\_\_\_\_ **Data di nascita:** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**PROFESSIONE**

**medico**

**Recapiti telefonici: Abitazione** \_\_\_\_\_ **Numero cellulare:** \_\_\_\_\_ **FAX** \_\_\_\_\_

**Indirizzo di posta elettronica:** \_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE**

Il corso si può prenotare anche telefonicamente al n. 0963-547556 e la scheda d'iscrizione deve essere inviata entro il settimo giorno dalla prenotazione telefonica e comunque non oltre il 27 novembre 2016, utilizzando una delle seguenti modalità:

**1** - tramite posta al seguente indirizzo: "Casa di Cura Villa dei Gerani Gestione Srl", via San Domenico Savio, 10 – 89900 Vibo Valentia

**2** - tramite FAX 0963-44726

**3** - direttamente presso la sede della Casa di Cura Villa dei Gerani Gestione Srl", via San Domenico Savio, 10 – 89900 Vibo Valentia

**LA PARTECIPAZIONE AL CORSO E' GRATUITA**

**Informativa Dl.vo 196/03 codice in materia di protezione dei dati personali**

I suoi dati contenuti nella presente scheda sono necessari all'espletamento del corso. I dati saranno trattati dal personale di Villa dei Gerani in forma cartacea, informatica e telematica. I dati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità previste dalla normativa vigente in materia di formazione continua in medicina. Per esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del Dl.vo N 196/2003 tra cui i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, di opposizione al trattamento e di cancellazione potrà rivolgersi alla "Casa di Cura Villa dei Gerani Gestione Srl", via San Domenico Savio, 10 – 89900 Vibo Valentia

In merito alle condizioni di cui sopra si esprime il consenso  **SI**  **NO**

**Si ricorda che il mancato consenso al trattamento dei dati forniti non consentirebbe l'adesione all'evento ed il conferimento dei punti ECM.**

**DATA**

**FIRMA**