

AUXILIUM IMPRESA SOCIALE SOC. COOP. SOC.	Scheda iscrizione partecipanti (7_5SIP138/0)
---	--

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO DI FORMAZIONE: EVENTO ECM 82-4063 ed. 1

“Social Skills Training per la riabilitazione psicosociale delle persone con disturbi psichici gravi”

23-30 MAGGIO
11-20 GIUGNO 2018
CENTRO FORMAZIONE AUXILIUM
VIA LOCOROTONDO, 47
ALTAMURA (BA)

Ente organizzatore: AUXILIUM

Da inviare entro 15 MAGGIO 2018 a: email: ecm@mondoauxilium.it oppure via fax 080. 3141450

Nome e Cognome del partecipante _____

Qualifica professionale _____

Ente di appartenenza _____ dipendente/consulente _____

Indirizzo partecipante (Città, Cap, Via, civico) _____

Nata a _____ (_____) il _____

Telefono _____ Cellulare _____

e – mail _____

Codice Fiscale _____

- PARTECIPANTE ECM: Professione per cui si chiedono ECM _____
- PARTECIPANTE NON ECM

La quota di partecipazione dovrà essere effettuata tramite bonifico bancario previa accettazione della richiesta di iscrizione da parte della segreteria organizzativa. Info: 080.3148380

DATI DEL PARTECIPANTE: INFORMATIVA EX ART. 13 D.Lgs. n. 196/2003 AUXILIUM , titolare del trattamento, raccoglie presso di se e tratta, con modalità anche automatizzate, i dati personali il cui conferimento è facoltativo ma indispensabile per fornire i servizi indicati. I suddetti dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici – in aderenza ad obblighi di legge – e a soggetti privati per trattamenti funzionali all’adempimento del contratto.

Data _____ Firma _____