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

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Corso di formazione: evento ECM ***82-5018 Ed. 1***

**“LA VIOLENZA GENERE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE”**

**18 maggio 2019**

**c/o Auditorium Ospedale “FABIO PERINEI” Altamura**

organizzato da**: Associazione Medica Gravinese (AMG) “Simone Lorusso”**

Provider ECM: **Auxilium** Segreteria organizzativa: **ALICOP**

Da inviare entro il 13 maggio 2019 a email: ecm@mondoauxilium.it oppure via fax 080. 3148380

Nome e Cognome del partecipante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente di appartenenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dipendente/consulente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo partecipante (Città, Cap, Via, civico)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e – mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* PARTECIPANTE ECM: Professione per cui si chiedono ECM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* PARTECIPANTE NON ECM

Il convegno è accreditato ECM per 120 partecipanti: MMG, Medici di C.A., Medici dell’ emergenza, Medici pediatri, Infermieri. La partecipazione è gratuita.

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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_