

## SCHEDA ISCRIZIONE AI CORSI ECM

Riferimenti del corso	Data di inizio	Titolo del corso	
Dati Anagrafici	Cognome		Nome
	Comune di nascita	Sigla Provincia o Nazione	Data di nascita
Dati fiscali	Codice fiscale		Partita IVA
Residenza	Via, Corso, Piazza, etc. e numero civico		
	CAP	Comune	Sigla Provincia o Nazione
Contatti	N. tel lavoro		N. tel domicilio
	N. cellulare		Indirizzo e-mail personale
Posizione lavorativa	Professione (ES. Medico/Infermiere/Fisioterapista etc.)		Eventuale specializzazione
	Sede lavoro ASL/ASO/Ente		Indirizzo e-mail del luogo di lavoro
ISCRIZIONE ORDINE O COLLEGIO	<b>Provincia:</b>		<b>N° Iscrizione:</b>

**Informativa**  
 Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", i dati personali forniti dai partecipanti ai corsi di formazione saranno raccolti presso la segreteria CESPI per le finalità previste dallo statuto e verranno trattati su supporti cartacei e con strumenti elettronici anche successivamente all'iscrizione. Titolare del trattamento è Cespi Centro Studi nella persona del suo legale rappresentante. L'informativa completa ai sensi del GDPR è consultabile sul sito <http://site.cespicomunica.org/privacy/> o può essere richiesta alla segreteria Cespi, tel: 011-19380556.

Il sottoscritto, dichiarando di aver preso visione dell'informativa di Cespi Centro Studi (nel seguito la "Associazione") di cui all'art. 13 del GDPR "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", essendo a conoscenza delle informazioni ivi contenute, in particolare, con riguardo alle finalità ed alle modalità del trattamento ivi specificate, nonché dei soggetti a cui i dati possono essere comunicati o trasferiti,

### APPONE LA PROPRIA FIRMA PER CONCEDERE IL CONSENSO

all'Associazione al trattamento dei propri Dati personali per le finalità di promozione e informazione sui corsi e le attività organizzate in futuro.

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_