

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
ORDINE PROFESSIONALE	Provincia/Regione:		N° Iscrizione:

TRASMETTERE LA PRESENTE SCHEDA, INSIEME ALLA COPIA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO AL N. DI FAX: 011-19.38.05.57

È possibile effettuare il pagamento tramite le seguenti modalità:

Bonifico bancario sul conto presso la **Banca Unicredit** Codice IBAN **IT 30 R 02008 01046 000003254412**

Pay Pal

Clause contrattuali:

- In caso di rinuncia da parte del partecipante è necessario dare tempestiva comunicazione alla Segreteria Cespi; se la comunicazione verrà ricevuta tra il 20° ed il 6° giorno lavorativo antecedenti la data di inizio del corso, il Cespi fatturerà il 30% della quota di iscrizione, se verrà ricevuta dopo tale data o non verrà ricevuta, il Cespi fatturerà l'intera quota di partecipazione.
- Il Cespi si riserva la facoltà di rinviare o annullare i corsi; sarà nostra cura segnalare ai partecipanti ogni variazione.
- In caso di annullamento del corso da parte del Cespi, si otterrà il rimborso dell'intera quota.

Iscrizioni online sul sito: www.cespi-centrostudi.it

e-mail: segreteria@cespi-centrostudi.it

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
