Ideas group s.r.l.
Firenze

Tel. +39 055.2302663
Fax +39 055.5609427

Visita il nostro sito:
www.ideasgroup.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da compilare ed inviare
via mail a iscrizioni@ideasgroup.it
via fax al numero 055.5609427

Titolo corso **"RESTITUIAMO COSCIENZA AL SAPERE SANITARIO**

Medicina- Fisica – Psicologia per superare insieme la logica della frammentazione attraverso una visione integrata della salute"

Città: **Milano** Sede: **Sala Grandi, sede Cisl di Milano- via Tadino, 23**

Data: **1 dicembre 2016**

Quota di iscrizione: **Gratuito**

☐ Iscritto Cisl ☐ Iscritto Cisl Medici ☐ Non iscritto Cisl

Dati obbligatori per attribuzione crediti formativi ECM

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ Il _____/_____/_____

Codice Fiscale _____

Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ E-mail _____

Indirizzo Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Professione _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

I dati personali verranno trattati ai fini delle operazioni di segreteria relative all'iscrizione al Corso e per l'erogazione dei servizi connessi (Crediti ECM). L'autorizzazione al trattamento dei vostri dati è obbligatoria e in sua assenza non sarà possibile procedere con le operazioni di iscrizione. Al riguardo, sono garantiti i diritti sanciti dall'Art.7 del decreto Legislativo 196/2003. I dati verranno comunicati esclusivamente al Ministero della Salute per l'espletamento della pratica ECM.

Data _____ Firma_____