

SCHEMA DI PRESCRIZIONE AL CORSO ECM DAL TITOLO

“Dati Casi SARS-CoV-2 nella provincia di Reggio Calabria”

SEDE: Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri - REGGIO CALABRIA - 18 GIUGNO 2022

Preiscrizione da inviare DA GIORNO 30/05/2022 DALLE ORE 08:30 solo tramite via e-mail
segreteria@omceo.rc.it

Per ulteriori informazioni cliccare sul sito dell'Ordine omceo.rc.it (sezione formazione – corsi e istruzione)

Dati del partecipante: da compilare in modo leggibile.

TUTTI I DATI SONO NECESSARI.

cognome

nome

Dati OBBLIGATORI:

nato a (città, provincia) () il

codice fiscale

in alternativa al codice fiscale:

città e numero di iscrizione Ordine dei Medici

Professione: ☐ Medico Chirurgo

Disciplina:

Attività: Libero professionista ☐ Dipendente ☐ Convenzionato ☐ Privo di occupazione ☐

qualifica (universitaria od ospedaliera)

ente/istituto di appartenenza

via città (prov.) CAP

telefono fax

e-mail

RESIDENZA: via città (prov.) CAP

telefono cellulare

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel pieno rispetto degli obblighi di correttezza, libertà e trasparenza, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03, sulla tutela delle persone ed altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

I dati raccolti saranno trattati, mediante strumenti manuali e/o informatici, nell'ambito di finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione della pratica per il Programma Nazionale per la Formazione Continua degli Operatori della Sanità. Titolare del trattamento: Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri – Reggio Calabria.

☐ Esprimo il Consenso

☐ Nego il Consenso

Data

Firma