



COMMISSIONE PARI OPPORTUNITA'

A.I.D.M. -Provider Standard N. 558

Scheda di preiscrizione al corso n 237892 **L'Alieno: il nemico da distruggere "Differenze di genere in oncologia –Nuove frontiere nella cura dei Tumori"**

CATEGORIE ALLE QUALI E' RIVOLTO IL CORSO: MEDICI DI MEDICINA GENERALE E TUTTE LE SPECIALITA' -
Personale paramedico: INFERMIERI - TECNICI DI RADIOLOGIA - PSICOLOGI

E.C.M.

EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA

Scheda anagrafica Partecipante

Titolo del Convegno, L'Alieno: il nemico da distruggere "Differenze di genere in oncologia – Nuove frontiere nella cura dei Tumori"

Sede: REGGIO CALABRIA - AUDITORIUM ORDINE DEI MEDICI - Via S. Anna II Tronco Loc. Spirito Santo

Data: Sabato 6 ottobre 2018

Nome _____ Cognome _____ nato

a _____ Prov. _____ il _____

Qualifica professionale _____

Libero Professionista _____ Dipendente _____ Convenzionato _____

Specializzazioni _____ tel _____

Fax _____ Cell. _____

C.F. _____ e/o N.iscriz.Ordine _____

Tel. _____ Fax _____ E MAIL _____

INFORMATIVA PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della normativa in materia di tutela della privacy (Regolamento (UE) n. 2016/679), La informiamo che i dati relativi alla Sua impresa saranno elaborati sia in modo automatizzato che cartaceo e con modalità strettamente correlate ai soli fini amministrativi, da AIDM – Associazione Italiana Donne Medico titolare del trattamento con sede in Roma, Via Val Passiria 23. Il Responsabile è individuato nella persona di Dr.ssa Caterina Ermio. Il trattamento sarà effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi elettronici ed il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per perseguire uno scopo previsto dalla legge (regole contrattuali e D.Lgs. 502/92 sui corsi E.C.M) facoltativo per tutti gli altri; l'eventuale rifiuto a fornire il primo tipo di dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione dei servizi e della prosecuzione del rapporto. Qualora, nel caso specifico, vi fosse conferimento di dati sensibili, gli stessi saranno trattati nei limiti indicati dalle autorizzazioni generali rilasciate dal Garante.

Esprimo : consenso SI

Consenso NO

Data _____ Firma _____

Si prega di inviare la scheda alla Segreteria Organizzativa via email annarosato@yahoo.it o via fax 0965 898998 solo ore pomeridiane dal 20 settembre al 2 ottobre