

Nome del Provider ANBECA SRL

ID 6206

Titolo dell'evento Stress, Emozioni E Cibo

ID Evento: 310372

Data 15-12-2020

EDIZIONE 1

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare in stampatello in maniera chiara e leggibile

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROFESSIONE _____

DISCIPLINA _____

LIBERO PROFESSIONISTA **DIPENDENTE** **CONVENZIONATO** **PRIVO DI OCCUP.**

si prega di scrivere l'indirizzo mail in stampatello

EMAIL _____

EMAIL PEC _____

La scheda, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, consente di svolgere tutti gli adempimenti previsti dal Ministero della Salute per l'accreditamento ECM.

il Provider per questo Evento, non si assume la responsabilità per l'inserimento di dati errati oppure illeggibili. Le schede incomplete non verranno accettate.

Ai sensi del Regolamento 2016/679/EU (GDPR), La informiamo che i Suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra Società, solo per l'invio di materiale amministrativo, commerciale e promozionale derivante dalla ns. attività. La informiamo, inoltre, che ai sensi degli artt. 12,13,15,17,18,20,21 Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge.

Data .../.../

Firma _____