



MODULO n° 10
SCHEDA ISCRIZIONE CORSI

revisione n° 1
data di emissione
20.gennaio.2015
Approvato ed emesso in
originale

Titolo del
CONVEGNO/Corso; _____
Data: _____
Luogo: _____

Cognome _____

Nome _____

Nato/a _____ Prov. _____

il _____

Residenza: _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Codice fiscale _____

Professione ECM _____

Attività attuale (ECM e NON):

Telefono _____

e-mail: _____

CAMPO FACOLTATIVO:

Ente di appartenenza (se attività lavorativa in corso):

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali sopraindicati, ai sensi della Legge
vigente, per le finalità di gestione della presente richiesta.

Torino, lì _____

Firma dell'interessato/a _____

NOTE LEGALI E PRIVACY

I dati forniti dagli interessati all'ASSOCIAZIONE SALUTE E BIOETICA PIEMONTE ed ai suoi collaboratori, possono essere liberamente utilizzati da tutti coloro
che sono interessati ai contenuti, alle iniziative e alle attività dell'Associazione.

Non possono essere utilizzati da potenziali fornitori o da altri soggetti per finalità di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di
mercato o di comunicazione commerciale. Le informative rese ai sensi dell'articolo 13 GDPR 679/16 sono presenti su richiesta presso la sede del corso o nel sito
<https://www.salutebioeticapiemonte.it/>.