



CON IL PATROCINIO

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II
DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E CHIRURGIA



Altre Cose Ematologiche

III EDIZIONE

HOTEL GLI DEI, POZZUOLI
2 MARZO 2019

SCHEDA DI ADESIONE

La preghiamo di compilare la seguente scheda di adesione in stampatello e di rinviarla alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il **28 febbraio 2019** tramite e-mail: segreteriaecm@caprimed.com

DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE

Cognome

Nome

Telefono Fax

Cellulare

E-mail

Indirizzo di residenza

Città CAP

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Professione

Specializzazione

Libero professionista Dipendente Convenzionato

ECM Educazione Continua in Medicina

Il Provider ECM Capri Event Srl (Provider n. 2174) ha inserito nel programma formativo 2019 l'evento n. 245499 Ed. 1 *Altre cose ematologiche 3* assegnando n. 7 crediti formativi. L'evento formativo è destinato a n. 60 Medico Chirurgo (Infettivologia / Medicina Interna / Ematologia / Medicina Trasfusionale) MMG e l'attestazione dei crediti è subordinata alla partecipazione effettiva all'intero programma formativo delle giornate, alla verifica dell'apprendimento e al rilevamento delle presenze. Il corso avrà la durata di 7 ore.





CON IL PATROCINIO

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II
DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E CHIRURGIA

Altre Cose Ematologiche

III EDIZIONE

Consenso al trattamento di dati personali forniti

Compilando la seguente scheda di iscrizione autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questo modulo, la conservazione e la loro trasmissione agli eventuali partners dell'evento, in conformità al Regolamento CE, Parlamento Europeo 27/04/2016 n° 679.

A tal fine Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati al fine di documentare e gestire la Sua Iscrizione e partecipazione a congressi, eventi, meeting, riunioni, manifestazioni in genere denominate e organizzate da Capri Event Srl, e ai fini prescritti dalla Legge; 2. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali, telematiche e informatizzate; 3. I dati potranno essere comunicati a fornitori di servizi esterni quando strettamente necessario per l'espletamento dei servizi correlati alla manifestazione. Il conferimento dati è condizione essenziale per la Sua partecipazione al Congresso. 4. Il trattamento e l'inoltro potrebbe riguardare anche i "dati sensibili"; 5. In qualsiasi momento potrà richiedere l'eliminazione delle informazioni personali da Lei rilasciate. Sarà sufficiente inviare una raccomandata AR alla sede legale di Capri Event Srl specificando quali informazioni si desidera vengano cancellate; 6. Titolare del trattamento dei dati è Capri Event Srl – Via Lo Palazzo, 24 – 80073 Capri (NA).

Autorizzo il trattamento dei dati identificativi ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, N. 196 in formato elettronico e/o cartaceo per le finalità connesse all'accreditamento ECM. responsabile del trattamento Capri Event Srl.

Autorizzo il trattamento dei dati identificativi personali ai fini del trattamento a Capri Event Srl e ad aziende terze per l'utilizzo ai fini di aggiornamento, diffusione di promozioni commerciali e fini diversi dall'accreditamento ecm.

Luogo e data

Firma

.....

.....

CAPRI EVENT

Provider ECM e Segreteria organizzativa

Capri Event Srl – Id Provider: 2174

Referente Marianna Vertecchi

081.8375841 / 3477525259

marianna.vertecchi@caprimed.com

Evento n. 245499 Ed. 1

Crediti ECM 7