

SECONDO WORKSHOP

Percorso Cardiovascolare ASL Roma 1- Area Osp. Santo Spirito

Roma – 24 ottobre 2018
Ospedale Santo Spirito in Saxia, Borgo Santo Spirito 3
“Salone del Commendatore”

Inviare la scheda d'iscrizione al seguente numero di fax **06 68309354** o posta elettronica **info@fisioair.it**

Codice Fiscale _____ Tel. _____
Cognome _____ Cell. _____
Nome _____ Indirizzo e-mail _____
Data di nascita _____ Indirizzo postale _____
Luogo di nascita _____ Cap. _____ Città _____ Provincia _____
Qualifica professionale _____ Invitato da _____

Esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi e per gli effetti del DL 196/2003 “codice in materia di protezione dei dati di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento Europeo UE 2016/679).

Data

Firma

Nel rispetto delle norme sulla privacy, il nominativo indicato sarà trasmesso alla commissione Nazionale dell'Educazione Continua, come da espressa richiesta per l'accreditamento dell'evento.