



“PAPRIKA Paziente in Prima Classe”

ECM: ID 2157-172967

Data: **23 Novembre 2016**

Sede: Hotel Michelangelo Conference Center – Piazza L. Di Savoia, 6 - Milano

SCHEDA DI ISCRIZIONE / REGISTRAZIONE

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Luogo e data di nascita

| | |
|---|---|
| Professione e Disciplina | <input type="checkbox"/> Medico Chirurgo |
| | <input type="checkbox"/> Oncologo |
| | <input type="checkbox"/> Farmacista ospedaliero |
| | <input type="checkbox"/> Biologo |
| | <input type="checkbox"/> Infermiere |
| <input type="checkbox"/> Altro (NO ECM) specificare | |

Ordine/Collegio(Prov.).....N° iscrizione

Ente di appartenenzaU.O.....

Ruolo: ☐ Dipendente ☐ Libero Professionista ☐ Convenzionato

Indirizzo privato:

ViaN° CAP.....

ComuneCAP..... Prov.

TelefonoCellulare.....

E-mail *

- Dato Obbligatorio per l'invio dei crediti ECM



Inviare a:

Fax: +39.02.93661995

e-mail: info@medicacom.it

Verranno accettate le adesioni in ordine cronologico di arrivo fino al raggiungimento dei 100 posti disponibili.

In riferimento al D.Lgs. n. 196/03 sulla tutela della privacy, vi comunichiamo quanto segue:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati da Medica per finalità di informazione medico-scientifica, educazionale e amministrativa.
 2. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplina Tecnica in materia di misure minime di sicurezza (Allegato B del Testo Unico della Privacy)
 3. Il conferimento dei dati è facoltativo ma l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta l'impossibilità della loro comunicazione alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua e al COGEAPS e la conseguente impossibilità ad attribuire i crediti formativi.
 4. I dati saranno comunicati esclusivamente alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua e al COGEAPS per finalità ECM (compilazione del tracciato contenente i crediti attribuiti ai partecipanti di attività formative ECM), e non saranno oggetto di diffusione ad altri soggetti. Il trattamento che andremo a compiere riguardo a tali dati, nei limiti indicati dall'art. 26, ha finalità amministrative e sarà effettuato con le seguenti modalità: utilizzo di appositi programmi software e database.
 5. I dati di contatto potranno essere utilizzati da Medica Editoria e Diffusione Scientifica srl per l'invito ad altri corsi ECM da noi organizzati o per la richiesta a partecipare a progetti da noi organizzati.
 6. I dati personali per l'iscrizione da Lei forniti, potrebbero essere affidati da Medica a collaboratori terzi partner, unicamente per attività di logistica e/o finalità strettamente correlate all'evento in oggetto e al ruolo che Lei rappresenta.
 7. Il titolare del trattamento è: Medica Editoria e Diffusione Scientifica srl
 8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del Testo Unico 196/2003
 9. Responsabile del trattamento dati è il Coordinatore Progetti Medica Editoria e Diffusione Scientifica srl
- Per esercitare i diritti previsti all'art. 7 Testo Unico della Privacy, sopra elencati, l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta indirizzata a: *Medica Editoria e Diffusione Scientifica srl Corso Venezia 37, 20121 Milano* Tel 02.76281337 - Fax 02.93661995 - E-mail: info@medicacom.it alla cortese attenzione del Responsabile del trattamento dati.

☐ DO IL CONSENSO

☐ NEGO IL CONSENSO

Firma

Medica
EDITORIA E
DIFFUSIONE
SCIENTIFICA

Medica - Editoria e Diffusione Scientifica S.r.l.
Sede legale ed amministrativa
C.so Venezia, 37 - 20121 Milano
Tel. +39.02.76281337
Telefax +39.02.93661995
e-mail: info@medicacom.it
Cap. Soc. € 15.600,00 i.v.
C.F./P.IVA 12389510152
Reg. Imprese MI n° 86528
R.E.A. C.C.I.A.A. MI 1554626
www.medicacom.it