

“OXYMORON. Elderly young in lung cancer”

ECM: ID 2157-187870

Data: **5 maggio 2017**

Sede: **Hotel Michelangelo Conference Center**, Piazza Luigi di Savoia 6 - Milano

SCHEDA DI ISCRIZIONE / REGISTRAZIONE

Cognome*

Nome*

Codice Fiscale*

Luogo e data di nascita*

Professioni*	<input type="checkbox"/> Medico Chirurgo <input type="checkbox"/> Biologo <input type="checkbox"/> Farmacista ospedaliero <input type="checkbox"/> Infermiere
Discipline*	<input type="checkbox"/> Medico chirurgo- Tutte le discipline
<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 la pratica di accreditamento ECM e per l'invio dei crediti formativi**

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, educativa 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. Il titolare del trattamento è: Medica Editoria e Diffusione Scientifica srl
 6. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del Testo Unico 196/2003
 7. Il Titolare del trattamento dati è l'azienda scrivente, Medica Editoria e Diffusione Scientifica srl – Corso Venezia 37-20121 Milano.
 8. Il Responsabile del trattamento, anche ai sensi dell'art. 7 D.Lgs 196/03 è la Dr.ssa Tullia Redaelli Spreafico.
- 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

- I dati da Lei forniti potranno essere utilizzati da Medica Editoria e Diffusione Scientifica srl per finalità di informazione medico-scientifica, per l'invito a partecipare ad altri corsi ECM e /o progetti educazionali.

- I dati personali per l'iscrizione da Lei forniti, potrebbero essere affidati da Medica Editoria e Diffusione Scientifica srl a collaboratori terzi partner, unicamente per attività di logistica e/o finalità strettamente correlate all'evento in oggetto e al ruolo che Lei rappresenta.

☐ DO IL CONSENSO

☐ NEGO IL CONSENSO

Firma