



Società Italiana di Farmacia Ospedaliera e dei Servizi Farmaceutici delle Aziende Sanitarie

“IL FARMACISTA OSPEDALIERO NELLA GESTIONE DELLE TERAPIE ONCO-EMATOLOGICHE: LE REALTÀ DELLA REGIONE LAZIO - III EDIZIONE”

Codice Evento: 313-389030

San Felice Circeo (LT), 27-28 Ottobre 2023

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**– riservata solo ai TSLB, INFERMIERI, MEDICI CHIRURGHI e TSRM-
DA INVIARE VIA MAIL alla Segreteria Nazionale SIFO (info@sifo.it) ENTRO IL 26/10/2023**

Cognome				Nome			
Luogo di Nascita			Data di Nascita			CF	
Indirizzo Abitazione				Num.		Cap	
Località			Prov.		Regione prov.		
Denominazione Azienda/Sede lavoro							
Tel.			Cell.			E-mail	
Professione	<input type="checkbox"/> Medico Chirurgo - Disciplina <input type="checkbox"/> Oncologia <input type="checkbox"/> Ematologia <input type="checkbox"/> Neuroradiologia <input type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> TSRM <input type="checkbox"/> TSLB						
	<input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Convenzionato			<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Privo di Occupazione (o in congedo o altro: _____)			
Iscrizione avvenuta tramite reclutamento		<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÌ (se sì, indicare il nome dell'Azienda reclutante _____)					
Comunica eventuali allergie alimentari:							

Il corso è rivolto a n. 50 Operatori Sanitari provenienti da tutto il territorio nazionale. Nello specifico:

- n. 35 Farmacisti soci SIFO (farmacista di altro settore; farmacista pubblico del ssn; farmacista territoriale;) in regola con la quota associativa 2023;

- n. 15 tra Infermieri, Tecnici Sanitari di Laboratorio Biomedico (prioritariamente area galenica), Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e Medici Chirurghi (oncologia, ematologia, neuroradiologia);

QUOTA DI ISCRIZIONE: NON PREVISTA

TUTELA DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

Di aver preso visione delle informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del GDPR mediante consultazione dell'apposita Informativa consultabile al seguente link: <https://www.sifoweb.it/elenco-informative-privacy-survey/4379-informativa-sulla-privacy-modulistica-generale.html>

e PRESTA

il suo consenso al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei propri dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa.

Data _____ Firma _____

RISERVATEZZA

Il presente contenuto è strettamente riservato ed è esclusivamente destinato alla società, ente e/o persona indicati come destinatari/o. Chi riceve la presente documentazione, se non è l'effettivo destinatario o un dipendente o la persona responsabile della consegna, è tenuto a non farne alcun uso, copia distribuzione o divulgazione. Quanto inviato e ricevuto per errore da società, ente e/o persona diversi da quelli indicati sopra non deve essere letto né divulgato in qualsiasi modo e, previo avviso, deve essere restituito, a nostre spese in originale, oppure distrutto. Per qualsiasi comunicazione ovvero in caso di illeggibilità o incompleta ricezione di quanto trasmesso si prega contattare al più presto il numero 02.6071934.