

FOCUS ON: IL CARCINOMA MAMMARIO METASTATICO
Sala Meeting UNAWAY Hotel Forte dei Marmi
Forte dei Marmi (LU), 4 ottobre 2019

SCHEMA DI ISCRIZIONE

da inviare per e-mail a formazione@gecoef.it o per fax allo 050-2209734

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Qualifica _____

Indirizzo privato _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ E-mail _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo Ente di appartenenza _____

Professione:

Medico Chirurgo **Farmacista** **Tecnico Sanitario di Radiologia Medica** **Biologo**
Infermiere **Dietista**

Sede del Convegno:

Sala Meeting UNAWAY Hotel FdM (Forte dei Marmi)

Pratica ECM SI **NO**

* **ORDINE** * **COLLEGIO** * **ASSOCIAZIONE** **DI (indicare città)** _____

*N. ISCRIZIONE (se previsto) _____

indicare il numero di iscrizione del Collegio/Associazione/Ordine di appartenenza.

Lo stesso, come da disposizioni Ministeriali, sarà riportato sull'attestato ECM insieme ai crediti formativi.

N.B. Per coloro che non sono iscritti ad un Ordine o Collegio o Associazione si prega inserire "NON DISPONIBILE"

Indirizzo e-mail per l'invio dell'attestato:

Informativa ai sensi del D.lgs. n. 101/2018 GDPR - Reg. UE 2016/679

Autorizzo GECO Eventi e Formazione ad inserire i miei dati nelle loro liste, per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi, scientifici e per la pratica ECM. In ogni momento potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione.

Per il consenso

Data

Firma