SCHEDA DI ISCRIZIONE

La Neuromodulazione Sacrale in Uroginecologia

LUOGO e DATA: Treviso, 12 Aprile 2019
SEDE DEL CORSO: Ordine dei Medici di Treviso |Via Cittadella della Salute, 4 – 31100 Treviso
RESPONSABILE SCIENTIFICO: Roberto Baccichet
PARTECIPAZIONE GRATUITA | Numero Chiuso: 40 partecipanti

SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA IN STAMPATELLO LEGGIBILE E DI INDICARE L'INDIRIZZO E-MAIL PER RICEVERE INFORMAZIONI E AGGIORNAMENTI SUL CORSO

DATI PERSONALI *dati obbligatori per accreditamento ECM

Cognome*	Nome*
Luogo di nascita*	Data di Nascita*
C.F.* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	Professione*
Disciplina*	Indirizzo*
Località*	CAP* Prov*
Telefono*	FAX
Email*	Tipo di reclutamento* ☐ diretto ☐ indiretto
Inquadramento professionale* ☐ convenzionato ☐ dipendente ☐ libero professionista ☐ privo di occupazione	
Ente di appartenenza	

CONFERMA DI ISCRIZIONE
Inviare alla segreteria organizzativa (fax: 0523.1860018 – email: glup@defoe.it) il presente modulo compilato entro il **10 Aprile 2019**. **Iscrizione gratuita fino ad esaurimento posti disponibili.**

ECM
Il Corso è accreditato per la categoria Medico Chirurgo (Urologia, Ginecologia e Ostetricia, Chirurgia Generale, Neurologia, Neurofisiopatologia, Medicina Fisica e Riabilitazione, Geriatria, Coloproctologia), Fisioterapisti. L'assegnazione dei crediti ECM è subordinata alla partecipazione all'evento, alla consegna di scheda di valutazione dell'evento ed al superamento del test di valutazione finale per il quale ogni partecipante dovrà rispondere correttamente al 75% delle domande poste. La verifica della presenza avverrà attraverso la firma del registro partecipanti; ogni discente dovrà completare un questionario per la rilevazione della qualità percepita.

TRATTAMENTO DEI DATI (EU - GDPR 2016) *campi obbligatori
Il/La sottoscritto/a
-Acconsente al trattamento dei propri dati personali, identificativi e/o sensibili, da parte della società DEFOE SRL, nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa della privacy di Defoe. ☐Accetto ☐ Non Accetto
- Acconsente alla comunicazione dei propri dati personali alla società DEFOE, nonché a società committenti lo specifico evento, limitatamente agli ambiti ed agli organi specificati nell'informativa, in esecuzione degli adempimenti derivanti dagli obblighi contrattuali ☐ Accetto ☐ Non Accetto
- Acconsente alla comunicazione dei propri dati personali a terzi, quali società sponsor, nel caso di richiesta da parte delle stesse ☐Accetto ☐ Non Accetto
- Acconsente a ricevere future informazioni in merito a questo evento e ad altri simili eventi formativi ☐ Accetto ☐ Non Accetto

DATA_____ FIRMA_____