



MODULO DI REGISTRAZIONE

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione viene formalizzata inviando, per posta elettronica, alla Segreteria Organizzativa dell'evento academy@gruppcitrigno.it, il consenso privacy e la scheda di iscrizione compilati in modo chiaro e firmati, allegando copia del versamento della quota d'iscrizione.

MODULO DI ACQUISIZIONE CONSENSO PRIVACY

NOME:

COGNOME:

DATA DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

TELEFONO:

EMAIL:

LUOGO DI NASCITA:

CITTÀ E PROVINCIA:

DICHIARA

di aver letto e compreso l'informativa di cui al Reg. UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, esposta nella sede di Gruppo Citrigno Academy allegata al presente modulo, pubblicata sul sito internet ed esposta presso la Struttura.

DICHIARA

di essere consapevole che i dati saranno trattati sia con modalità cartacea che informatizzata per il tempo necessario al fine di erogare corsi di formazione professionale, nel totale rispetto del citato Reg. UE 2016/679.

Presta liberamente e consapevolmente il consenso

al trattamento dei dati Reg. UE 2016/679. (personali e particolari) da parte di Gruppo Citrigno Academy - Titolare del trattamento come di seguito espresso.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

1. Acconsente al trattamento dei dati (personali e particolari) che lo/la riguardano finalizzato ad iscrizione e partecipazione corsi di formazione professionale

Si

No

2. Acconsento alla costituzione della scheda anagrafica personale e all'inserimento di tutti i dati (personali e particolari) prodotti da ora in poi, sia in modalità cartacea che informatica;

Si

No

3. Acconsento al trattamento dei dati per finalità statistica e promozionale

Si

No

4. Acconsento all'acquisizione e pubblicazione di immagini e video

Si

No

DATA:

FIRMA:

INFORMATIVA Reg. UE 2016/679. (personali e particolari)

Si informa inoltre che in ottemperanza alle disposizioni contenute nel Reg. UE 2016/679. (personali e particolari) a tutela della riservatezza dei Suoi dati personali Le viene richiesta, all'atto dell'iscrizione anche l'autorizzazione al trattamento degli stessi. Il trattamento dei Suoi dati personali, improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti, verrà effettuato esclusivamente per fornire informazioni sui corsi programmati da questa Azienda e la trasmissione ad enti terzi, qualora necessario per espletare le finalità correlate.



CORSO DI ALTA FORMAZIONE
in **HUMANISTIC
MANAGEMENT**
SOCIO-SANITARIO-ASSISTENZIALE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO ECM DI ALTA FORMAZIONE IN HUMANISTIC MANAGEMENT SOCIO-SANITARIO-ASSISTENZIALE PER I PROFESSIONISTI DEL SISTEMA SOCIO-SANITARIO-ASSISTENZIALE CHE OPERANO NELLE STRUTTURE TERRITORIALI (RSA, CASE PROTETTE, CENTRI RIABILITAZIONE, SLA, HOSPICE, POLIAMBULATORI) E HOSPEDALIERO

CREDITI 36.8

Quota d'iscrizione Corso €. 80,00 + IVA se dovuta.

In materia di autocertificazione e consapevole delle responsabilità connesse alle dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara quanto di seguito:

COGNOME:

NOME:

DATA DI NASCITA:

LUOGO DI NASCITA:

TELEFONO:

EMAIL:

INDIRIZZO DI RESIDENZA:

CITTÀ E PROVINCIA:

CODICE FISCALE:

Professione (es. Educatore, Fisioterapista, Medico, ecc.):

PEC:

Iscrizione Ordine/Collegio/ASS. prof.li

CITTÀ:

REGIONE:

ANNO:

NUMERO:

RUOLO PROFESSIONALE:

Dipendente

Libero Professionista

Convenzionato

FIRMA DEL RICHIEDENTE:



CORSO DI ALTA **FORMAZIONE**
in **HUMANISTIC**
MANAGEMENT
SOCIO-SANITARIO-ASSISTENZIALE

Modalità di versamento della quota d'iscrizione:

BONIFICO BANCARIO

A FAVORE DI: CENTRO CLINICO SAN VITALIANO S.R.L. VIALE TOMMASO CAMPANELLA 60
88100 CATANZARO CZ

IBAN: IT 61 E 05387 04400 000000959489

BIC: BPMOIT22 XXX

Dati per la fatturazione se diversi dal partecipante:

AZIENDA:

PEC:

INDIRIZZO:

CITTÀ E PROVINCIA:

CAP:

PARTITA IVA:

Il modulo deve essere stampato, firmato ed inviato in formato PDF al seguente indirizzo di posta elettronica: academy@grup pocitrigno.it
o consegnato brevi manu presso la segreteria del Gruppo Citrigno sita in P.za Carlo Bilotti, 50, 87100 Cosenza CS ove, eventualmente, può essere effettuato il pagamento in contanti.

STAMPA