

XIV Corso di Oncologia

SCHEDA DI ISCRIZIONE

I seguenti dati saranno anche utilizzati
ai fini della certificazione E.C.M.
(Educazione Continua in Medicina)

**Il paziente
oncologico
anziano**

Altamura 1 dicembre 2018
Auditorium Ospedale della Murgia "Fabio Perinei"

Cognome e Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Codice Fiscale

☐ Medico

☐ Specializzando

☐ Studente

☐ Biologo

☐ Infermiere

☐ Farmacista

Disciplina

Ente di appartenenza

☐ Libero professionista

☐ Dipendente

☐ Convenzionato

☐ Privo di occupazione

Indirizzo di residenza

Cap

Città

Prov.

Telefono

Fax

Cellulare

Email

Invitato dallo Sponsor

Data

Firma

Ai sensi del Regolamento 2016/679/EU (GDPR), La informiamo che i Suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra Società, solo per l'invio di materiale amministrativo, commerciale e promozionale derivante dalla ns. attività. La informiamo, inoltre, che ai sensi degli artt. 12,13,15,17,18,20,21 Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge. Titolare del trattamento è ELLE CENTER S.r.l.

Da inviare a Elle Center Srl al numero fax 0805041645 o all'indirizzo email elle@ellecenter.it