



SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO N. 2603-254041

"Informazione e aggiornamento privacy regolamento europeo 679/2016 e D.LGS 101/2018"

Sede Tortolì
Sala Biblioteca Comunale Via Vittorio Emanuele,23
Sabato 23.03.2019 ore 09,30 – 15,30

Il sottoscritt _____ nato a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

mail _____ codice fiscale n° _____

Professione Medico Chirurgo iscritto all'Albo professionale della Provincia di Nuoro al n° _____

Professione Odontoiatra iscritto all'Albo professionale della Provincia di Nuoro al n° _____

barrare se dipendente o Libero professionista

qualifica _____;

CHIEDE L'ISCRIZIONE

al corso

"Informazione e aggiornamento privacy regolamento europeo 679/2016 e D.LGS 101/2018"

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento U.E. n. 2016/679) consente al trattamento dei dati personali forniti.

Data _____

Firma dell'interessato

Posti disponibili n. 100 – con precedenza agli iscritti all'Ordine di Nuoro.

Crediti ECM assegnati n.5

Fax 0784 208668 - email segreteria@ordinemedicinuoro.it.

scadenza iscrizione 15 marzo 2019.