

Giornate Studio

10^a Edizione

«PRENDERSI CURA DEGLI SCONFINAMENTI: I LIMITI DEI SAPERI SPECIALISTICI E LA CURA DELLE PERSONE»

16 - 17 Ottobre 2014

Oratorio S. Filippo Neri
Via Manzoni, 5
BOLOGNA

Per informazioni

Associazione di Promozione Sociale

DON GIOVANNI FORNASINI

VIDICIATICO (BOLOGNA)

Via Panoramica, 12 - 40049 Vidiciatico (Bo)

Tel. 0534.54200/53923 - Fax 0534.55014

www.fondazionesantaclelia.it - www.abcsociale.it

info@fondazionesantaclelia.it

Segreteria Organizzativa: 340.7790651

Scheda di partecipazione

Cognome.....

Nome.....

Luogo e data di nascita.....

Codice Fiscale

Professione ECM.....

Disciplina ECM.....

Posizione lavorativa: Libero professionista Dipendente

Convenzionato Altro

Recapiti telefonici: + 39..... /.....

Cellulare: + 39..... /.....

E-mail:.....

Ente di appartenenza.....

ECM: SI

NO

CAP..... Città..... Prov.....

Data..... Firma leggibile.....

I posti sono limitati pertanto verrà data priorità agli iscritti. Si consiglia di inviare la scheda di partecipazione a info@fondazionesantaclelia.it o al fax 0534.55014 entro e non oltre il 10/10/2014.

Si prega di barrare l'opzione prescelta:

Partecipazione giornaliera al Convegno

Partecipazione giornaliera 16 Ottobre

Partecipazione giornaliera 17 Ottobre

Partecipazione ad entrambe le giornate

LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ IN AULA È GRATUITA

Per la giornata del 17 Ottobre sono stati richiesti ECM Regionali per Educazione continua in medicina per tutte le professioni riconosciuti fino al 100° iscritto.

La Segreteria Organizzativa del Convegno è a disposizione per tutte le informazioni anche relative alla disponibilità alberghiera.

La presente autorizza la divulgazione delle immagini foto/video scattate o filmate in occasione dell'evento. Tali immagini possono essere utilizzate per: pubblicazioni su riviste e quotidiani nazionali ed internazionali; - Mostre fotografiche; - Sequenze fotografiche o filmati pubblicati sul sito; - Sequenze fotografiche o filmati raccolti in dvd che saranno distribuite o vendute. Questa autorizzazione decade solo su richiesta scritta.

Data..... Firma leggibile.....

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, La informiamo che i dati personali raccolti con il presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per compiere le operazioni necessarie all'espletamento dei Servizi da Lei richiesti ed ai relativi connessi obblighi di Legge. In relazione alle finalità suddette presto il consenso nego il consenso.