

UPDATE in CARDIOLOGIA

ALTAMURA (BA) 7-8 Novembre 2014

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

MEETING PLANNER SRL

Via Alberotanza, 5 - 70125 BARI - Fax 080.2140203

E-Mail: terry@meeting-planner.it

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

- Convenzionato Dipendente
 Libero Professionista Privo di occupazione

MEDICO CHIRURGO specialista in

- Cardiologia
 Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza
 Medicina Interna
 Cardiochirurgia
 Anestesia e Rianimazione
 Medicina Generale
 Nefrologia

INFERMIERE

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____ C.A.P. _____

TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL _____

- dichiaro di essere dipendente di struttura sanitaria, di aver ottemperato agli obblighi in materia di informativa all'ente di appartenenza e di aver richiesto ed ottenuto l'autorizzazione a partecipare all'evento
- dichiaro di non essere dipendente di struttura sanitaria e/o di non essere assoggettato all'obbligo di segnalazione all'Ente di appartenenza

Invitato dall'Azienda (sponsor) _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/2003.

Data _____ Firma _____