

INDIPENDENZA

Interventi e strategie per il contrasto
Del Gioco d'Azzardo Patologico
15 Settembre 2023

SCHEDA ISCRIZIONE PARTECIPANTE

COGNOME
NOME
LUOGO E DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE
INDIRIZZO
TEL.
QUALIFICA
SPECIALIZZAZIONE
DIPENDENTE <input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> CONVENZIONATO <input type="checkbox"/>
E-MAIL

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03" al solo scopo organizzativo e promozionale dell'attività formativa, in qualsiasi momento potro' chiedere la cancellazione, variazione e visione dei miei dati

Data _____ FIRMA _____

Le iscrizioni dovranno pervenire tramite mail formazione@ordinemedicipa.it
Allegando la scheda di iscrizione debitamente compilata e firmata