

Scheda Iscrizione

“La gestione del dolore chirurgico nelle Breast Units Regionali”

14 OTTOBRE 2023

Aula Magna Ospedale Bellaria - Padiglione Tinozzi – Via Altura 3/A – BOLOGNA

Da compilare in **TUTTE** le sue parti, **inviare via e-mail** entro il 10 Ottobre 2023

alla Segreteria Organizzativa EV.O. Srl Tel. +39 051 6014588 – info@evosrl.eu

Si precisa che il corso può essere accreditato ECM

Cognome e Nome:			
Indirizzo di Residenza:			
Cap	Città	Prov.	Cell.
E-mail		P.IVA/C:F::	
Professione:		Disciplina:	

N.B. Se la scheda non è compilata in modo leggibile in tutte le sue parti, l'iscrizione non verrà accettata.

IL CORSO è a PAGAMENTO per chi desidera ricevere i Crediti Formativi ECM. Sarà accreditato per le seguenti categorie: Medici Chirurghi Plastici, Chirurgia Generale, Anestesia e Rianimazione, Radioterapia, Radiodiagnostica, Psicologi, Oncologi, Infermieri. E' a numero CHIUSO per n. 100 PARTECIPANTI complessivamente (si intende il totale di discenti che desiderano i crediti e discenti che non ne hanno necessità.

Quota d'iscrizione € 50,00 più IVA
-tramite carta di credito/debito



22% (totale euro 61,00) Metodi di pagamento:
utilizzando il QRcode:

Oppure tramite bonifico bancario

IBAN: :

SWIFT CODE: UNCRITM1MP3

UNICREDIT BANCA SEDE PIAZZA GALVANI ,3 – BOLOGNA

Si prega di specificare il nome del partecipante al corso

CHI DESIDERA I CREDITI ECM DEVE INVIARE IL PAGAMENTO ENTRO E NON OLTRE IL 30 AGOSTO 2023. Oltre la data indica non sarà più fattibile ricevere i crediti formativi.

L'iscrizione include: partecipazione ai lavori scientifici, attestato di partecipazione, attestato ECM (inviato tramite e-mail dal Provider del convegno circa due mesi dopo la data del convegno, se conseguito previa correzione del test di apprendimento).

Per chi NON desidera avere i Crediti Formativi ECM il corso è gratuito e si può iscrivere fino al 10 Ottobre 2023, compatibilmente il numero chiuso.

Modalità di iscrizione: Per iscriversi è necessario compilare la scheda in tutte le sue parti e trasmetterla ad EV.O Srls all'indirizzo email info@evosrl.eu specificando titolo del Corso e indicando nel caso di Partita Iva il codice SDI se necessario.

La società EV.O. SRLS in qualità di titolare dei trattamenti fornisce all'interessato le seguenti informazioni, ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679, in seguito anche GDPR e successive modifiche ed integrazioni. Titolare del trattamento: Il "Titolare" del trattamento è EV.O. SRLS p. iva 03389671201 con sede legale a Bologna (Italia) in Via E. Mattei 84. Dati di contatto del Titolare del trattamento, mail: info@evosrl.eu mail pec evosrlunip@pec.it . Interessato al trattamento: La persona fisica cui si riferiscono i dati personali. I dati personali dell'interessato sono utilizzati dalla società EV.O. SRLS, che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679. Ai sensi del GDPR 2016/679 si informa che i Suoi dati personali saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse allo svolgimento dell'evento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario; la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I Suoi dati saranno trattati da personale incaricato (addetti di amministrazione e segreteria), e potranno essere comunicati a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, al Ministero della Salute ai fini ECM, a soggetti connessi allo svolgimento dei servizi relativi all'evento (es. hotel, agenzia di viaggio etc). Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi. L'interessato potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti a Lui riservati, sanciti dall'art. 15 del Regolamento UE 2016/679 - Diritto di accesso ai dati personali. Tale esercizio può essere esercitato scrivendo al Titolare del trattamento ovvero la società EV.O. SRLS p.iva 03389671201; in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, chiedere rettifica, aggiornamento e/o cancellazione, può essere esercitato rivolgendosi richiesta al responsabile per il riscontro Dott.ssa Angela Rizzi al numero 051 538765.

Consenso al trattamento dei dati personali. Sì No

Consenso all'invio anche tramite e-mail o fax di materiale informativo. Sì No

Data

Firma