

SCHEDA DI ISCRIZIONE

AUTISMI: MODELLI, METODOLOGIE E TRATTAMENTI

La scheda di partecipazione va compilata in ogni sua parte e inviata all'indirizzo segreteriaformazionegm@gmail.com entro il 31 Marzo 2018.

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice fiscale _____

Residente in via _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

Cell. _____ Tel. _____

E-mail _____

Professione _____ Disciplina _____

Posizione lavorativa Dipendente Convenzionato
 Libero professionista Privo di occupazione

* Dati anagrafici indispensabili ai fini dell'attribuzione dei crediti ECM

Titolare del trattamento dei dati è GM Consulenza e Formazione sas, con sede legale in Via V. Galise, 45 – 84013 Cava de' Tirreni (SA), che li utilizzerà solo per finalità amministrative e contabili. I Suoi recapiti postali e il Suo indirizzo di posta elettronica saranno utilizzabili, ai sensi dell'art. 130, comma 4, del D.lgs. 196/03, anche a fini di vendita diretta di prodotti o servizi analoghi a quelli oggetto della presente vendita. Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, fra cui il diritto di accedere ai Suoi dati e ottenerne l'aggiornamento o la cancellazione per violazione di legge, di opporsi al trattamento dei Suoi dati ai fini di invio di materiale pubblicitario, vendita diretta e comunicazioni commerciali e di richiedere l'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento, mediante comunicazione scritta da inviarsi a: Consulenza e Formazione sas, Via V. Galise, 45 – 84013 Cava de' Tirreni (SA).

Data _____ Firma _____

CONTATTI

Responsabile Organizzativo

Dr.ssa Imma Mazzotta

Cell. 320/7172464

www.gmconsulenzaeformazione.com

imma.mazzotta@gmail.com

segreteriaformazionegm@gmail.com