

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da compilare ed inviare
via mail a iscrizioni@ideasgroup.it
via fax al numero 055.5609427

Titolo corso: **L'elaborazione del lutto come fenomeno sociale:
un percorso di vita verso l'umanizzazione delle cure**

Città: **Milano - Sala Grandi della Sede Cisl di Milano**

Data: **13 Dicembre 2013**

Quota di iscrizione: **Gratuito**

☐ Iscritto Cisl ☐ Iscritto Cisl Medici ☐ Non iscritto Cisl

Dati obbligatori per attribuzione crediti formativi ECM

Nome Cognome

Nato a il/...../.....

Codice Fiscale

Tel. Fax

Cell E-mail

Indirizzo: Via n.

CAP Città Prov.

Professione

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

I dati personali verranno trattati ai fini delle operazioni di segreteria relative all'iscrizione al Corso e per l'erogazione dei servizi connessi (Crediti ECM).

L'autorizzazione al trattamento dei vostri dati è obbligatoria e in sua assenza non sarà possibile procedere con le operazioni di iscrizione.

Al riguardo, sono garantiti i diritti sanciti dall'Art.7 del decreto Legislativo 196/2003. I dati verranno comunicati esclusivamente al Ministero della Salute per l'espletamento della pratica ECM.

Data/...../..... Firma