

## Corso Nazionale

### “L’incontinenza urinaria in età pediatrica: inquadramento e terapia riabilitativa”

3 Marzo 2012

Politerapica - Terapie della Salute, Via Nazionale, 93 - 24068 Seriate - BG

#### **DATI PARTECIPANTE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_

Data nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Ente di appartenza \_\_\_\_\_

Intestazione fattura (se diversa dai dati di cui sopra):

Società o Ente \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

#### **MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Quota di partecipazione - IVA inclusa

**Ostetriche - Infermiere:** con crediti ECM 160,00 €; senza crediti ECM 130,00 €

**Altre figure professionali (no ECM):** 130,00 €

**Studenti (no ECM):** 80,00 €

- Il pagamento può essere effettuato a mezzo Bonifico Bancario intestato a Politerapica Srl, presso Banca Popolare di Bergamo - Filiale di Seriate - Viale Italia, 24 - 24068 Seriate (BG), Codice IBAN IT22 T054 2853 510000000000341
- Indicare nella causale: Iscrizione corso incontinenza urinaria 3.3.2012
- Inviare copia del bonifico insieme alla scheda di iscrizione via fax, al numero: 035.298468, oppure via e-mail, all'indirizzo: [formazione@politerapica.it](mailto:formazione@politerapica.it)

#### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Desideriamo informarla che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, l'Organizzatore procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto della normativa in materia di tutela del trattamento dei dati personali. Il conferimento dei dati, nonché il consenso al trattamento sono obbligatori; la mancata e/o incompleta compilazione dei moduli potrà determinare il non inserimento nelle pratiche ECM e conseguentemente la mancata attribuzione dei crediti. I dati saranno comunicati alla Commissione per la Formazione Continua del Ministero della Salute per il rilascio dei crediti ECM. I dati raccolti verranno trattati in forma elettronica per l'adempimento delle formalità richieste per i corsi ECM. Gli stessi dati potranno essere inviati anche agli sponsor dell'iniziativa, per l'eventuale invio di altri materiali di aggiornamento, di informazione e per indagini statistiche, sempre comunque correlati al corso. Gli stessi dati potranno altresì essere utilizzati dall'Organizzatore e/o da società collegate a Politerapica Srl per l'eventuale invio di altri materiali di aggiornamento, di informazione e per indagini statistiche in ambito scientifico. In ogni caso, i suoi dati, al di fuori delle ipotesi qui espressamente riportate, non saranno né diffusi né trasferiti all'estero. Il titolare e responsabile del trattamento è: Politerapica Srl - Via Ozanam, 11 - 24126 Bergamo.

Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 Lei ha diritto all'accesso, aggiornamento, cancellazione, opposizione al trattamento, rivolgendosi al titolare o al responsabile del trattamento dei suoi dati.

Ai sensi degli art. 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei miei dati e firmando il presente modulo esprimo il consenso al loro trattamento.

Data \_\_\_\_\_ Firma Leggibile \_\_\_\_\_