Consorzio Campo del Vescovo

Scheda di iscrizione al seminario

TRATTAMENTO METACOGNITIVO PER BIAS COGNITIVI PSICOTICI (MCT)

22,23 Novembre 2019 – Sala Congressi Casa Massà

Da inviare per email a spezia@enteforma.com entro il giorno 21 Novembre 2019

Contrassegnare con una X

Rilascio crediti ECM ☐ **Rilascio crediti Assistenti Sociali** ☐ **Nessuno** ☐

Partecipante

Cognome _____ Nome _____

CF ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Indirizzo_____

_____ Città _____

Recapito mail_____ Telefono_____

Professione _____ Istituto di appartenenza _____

_____

Informativa ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 Forma Ente di Formazione, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei forniti ovvero acquisiti da terzi sono trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi alla Sua partecipazione al seminario. I trattamenti sono effettuati mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o automatizzati, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali.

Per il consenso ai trattamenti e alle comunicazioni descritti nell'informativa.

Data _____ Firma_____

FORMA ENTE FORMAZIONE PROFESSIONALE

Innovazione Formativa Società Cooperativa
Provider ECM ID 945