

MODULO DI REGISTRAZIONE

*Campo obbligatorio

CONVEGNO NAZIONALE FCP - Milano, 18 maggio 2019

Per iscriversi all'evento è necessario compilare il modulo sottostante. La partecipazione è a titolo gratuito. L'iscrizione si intende perfezionata a ricevimento di mail di conferma da parte della segreteria organizzativa. Le iscrizioni vengono accettate sino ad esaurimento dei posti disponibili.

1. **Nome e Cognome ***

2. **Ente di appartenenza ***

3. **Qualifica ***

4. **Email ***

5. **Telefono ***

6. **Indirizzo ***

7. **Comune ***

8. **Provincia**

9. **CAP**

10. **Autorizzo la Federazione Cure Palliative al trattamento dei dati ***

INFORMATIVA Reg. UE 2016/679 Il trattamento dei dati personali viene svolto nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, in vigore dal 25 maggio 2018. di (informativa completa sul sito www.fedcp.org/privacy-policy.html). Lei potrà richiedere, in qualsiasi momento, la modifica o la cancellazione scrivendo all'indirizzo e-mail info@fedcp.org.
Seleziona tutte le voci applicabili.

autorizzo

FCP - tel 02 62694659 - info@fedcp.org



PREMERE INVIA PER COMPLETARE LA REGISTRAZIONE

Powered by
 Google Forms