

MBSR - MINDFULNESS BASED STRESS REDUCTION
dal 24/01/2019 al 21/03/2019 orario 14.30-18.30
n. 5 incontri per totali 20 ore
Scheda di iscrizione

Inviare la presente scheda debitamente compilata alla Segreteria Servizio Formazione GVM
E-mail: segreteriastudenti-mch@gvmnet.it

Nome _____ Cognome _____
Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____
Professione: _____
Tel. _____ Fax _____
Cellulare. _____ Email _____

QUOTA DI ISCRIZIONE PER ESTERNI

Δ € 80,00 (esente IVA) - Crediti ECM per tutte le professioni

MODALITA' DI PAGAMENTO: tramite bonifico bancario o tramite POS (Bancomat o Carta di Credito) presso il Servizio Formazione di Maria Cecilia Hospital, Via Corriera 1, Cotignola, entro il 15 gennaio 2019.

Δ Allego fotocopia della ricevuta del bonifico bancario intestato a: Maria Cecilia Hospital – Servizio formazione GVM. Banca: Banca Unicredit d'Impresa SPA, Agenzia di Lugo, Ravenna, IBAN IT62W0200802515000001378292

Causale: Nome e Cognome dell'iscritto e titolo del corso

Δ Pagamento presso il Servizio Formazione di Maria Cecilia Hospital entro il 15 gennaio 2019

DATI FATTURAZIONE:

Intestazione

Indirizzo _____ Cap. _____
Città _____ Prov. _____
Codice Fiscale _____
(obbligatorio) _____
Partita IVA _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel pieno rispetto degli obblighi di correttezza, libertà e trasparenza imposti dalla Legge 196/03 nonché del Regolamento UE 2016/679 e successive modifiche ed integrazioni, sulla tutela delle persone ed altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

I dati raccolti saranno trattati, mediante strumenti manuali e/o informatici, nell'ambito di finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione della pratica per il Programma Nazionale per la Formazione Continua degli Operatori della Sanità. Titolare del trattamento: Villa Torri Hospital– Bologna, Viale Quirico Filopanti, 12. **Negando il consenso, Villa Torri Hospital non potrà procedere alla rendicontazione ECM.**

Data _____ Firma _____