

Via Augusto Alfani, 1, 59100 Prato PO
Tel. / Fax 0574/29307
E-mail: info@opiprato.it
presidente@opiprato.it
PEC: prato@cert.ordine-opi.it



MODULO D'ISCRIZIONE

TITOLO INIZIATIVA FORMATIVA:
“BLSA Adulti – per operatori sanitari”

DATA: **17 Gennaio 2019**

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

C.F.: _____

TELEFONO: _____

INDIRIZZO E-mail: _____

AZIENDA O ENTE DI APPARTENENZA: _____

OPI DI: _____ N° ISCRIZIONE _____

Data

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

In relazione all'Informativa Iscritti sul Trattamento dei Dati Personali da Lei messi a disposizione all'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PRATO, si informa che questi verranno trattati per rispondere alle specifiche finalità connesse al presente documento; quindi, saranno utilizzati per l'evento formativo al quale ha richiesto di partecipare

Il trattamento dei Suoi Dati Personali verrà effettuato mediante idonei strumenti cartacei, elettronici e/o telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra e, comunque, in modo tale da garantire la sicurezza e riservatezza dei Dati stessi. Il materiale raccolto sarà utilizzato esclusivamente per le finalità sopra indicate. I Suoi Dati Personali potranno essere comunicati ad eventuali soggetti che forniscano all'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PRATO prestazioni o servizi strumentali alle finalità sopra indicate. I Suoi Dati Personali saranno trattati per il tempo necessario all'esecuzione delle finalità sopra indicate e verranno conservati per il tempo necessario o secondo termini di legge.

Diritti: accesso, aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, limitazione dei dati personali trattati, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti; avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento.

Il Titolare del trattamento dei Suoi Dati è ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PRATO con sede legale in Via Augusto Alfani 1, 59100 PRATO (PO), nella persona del Presidente Gabriele Panci. Qualsiasi richiesta relativa ai dati personali trattati dall'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PRATO potrà essere inviata presso la sede operativa dell'Ordine, oppure scrivendo all'indirizzo di posta elettronica info@opiprato.it.

Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali di ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PRATO è contattabile presso l'indirizzo email dpo@qmsrl.it

Data

Firma

Via Augusto Alfani, 1, 59100 Prato PO
Tel. / Fax 0574/29307
E-mail: info@opiprato.it
presidente@opiprato.it
PEC: prato@cert.ordine-opi.it



MODALITÀ DI PAGAMENTO

L'OFFERTA FORMATIVA HA UN COSTO DI € 66,00. Il pagamento dovrà essere effettuato il giorno stesso del corso tramite contanti oppure carta.

Il modulo d'iscrizione dovrà pervenire alla segreteria entro il 14 Gennaio 2018 tramite e-mail (info@opiprato.it) oppure direttamente in segreteria nei giorni e orari di apertura.

DISDETTE

La partecipazione è riservata soltanto agli iscritti all'Ordine che, al momento dell'iscrizione, siano in regola con il pagamento delle quote associative. Le richieste di partecipazione saranno prese in carico in base all'ordine di arrivo.

Chiediamo gentilmente di segnalare una eventuale rinuncia, alla segreteria di questo Ordine, almeno 3 giorni prima dell'inizio del corso stesso.

Per qualsiasi informazione potete contattare la nostra segreteria per mail: info@opiprato.it, oppure nei giorni e orari di apertura: Lunedì e Venerdì 15:00 – 18:00 / Mercoledì 14:30 – 15:30.