

Corso teorico pratico sui disturbi di alimentazione e di deglutizione (disfagia) in età pediatrica

Ascoli Piceno, 28-29 Settembre 2018

id. evento 490-238888 ed. 1

Scheda di Iscrizione

La presente scheda dovrà essere inviata debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa **Michele per tutti onlus**

Sede Operativa: Centro Medico FORUM Via San Giovanni Scafa, 7 63074 S. Benedetto del Tr. loc. Porto d'Ascoli • AP

E-mail: info@michelepertutti.org

Nome _____ Cognome _____

Codice fiscale (obbligatorio)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Professione _____

Disciplina _____ Senza specializzazione

Tel. _____ Cellulare _____

E-mail _____ pec _____

Allergie/Intolleranze alimentari _____

Professione:

- Educatore professionale Fisioterapista Infermiere pediatrico Logopedista
 Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva Tecnico della riabilitazione psichiatrica

Professione Medico chirurgo - Disciplina:

- Gastroenterologia Neonatologia Neuropsichiatria infantile Pediatria
 Pediatria (pediatra di libera scelta) Psichiatria Psicoterapia Malattie metaboliche e diabetologia
 Scienza dell'alimentazione e dietetica

Professione Psicologo - Disciplina:

- Psicologia Psicoterapia

Dichiaro di essere stato reclutato da uno Sponsor che ha sostenuto le spese di iscrizione, viaggio e/o pernottamento o altre spese necessarie alla mia partecipazione

NO SI Se SI, indicare il nome dello SPONSOR _____

DATI PER EMISSIONE RICEVUTA DI PAGAMENTO E MODALITA' DI PAGAMENTO (OBBLIGATORIO):

Intestazione _____

Indirizzo _____ Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale (**obbligatorio**) _____ Partita IVA _____

Allego fotocopia della ricevuta del **BONIFICO BANCARIO** di Euro _____ intestato a: **Michele per tutti onlus**

Banca: Banca prossima

IBAN: IT 72 0 03 35901 60010 00000 78254

Causale: Nome e Cognome dell'iscritto e "Convegno AAG18" - (Gli oneri bancari sono a carico del partecipante)

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti dell'art.28, I comma del Reg. 679/2016 (c.d. GDPR) e nel pieno rispetto delle disposizioni applicabili in materia di protezione dei dati personali previste dal GDPR i dati personali raccolti nell'ambito del presente procedimento verranno trattati al solo fine di ottemperare agli obblighi di cui alla Legge n. 136/2010 e s.m. e integrazioni ed alla esecuzione dell'iscrizione all'evento in oggetto.

Il Titolare del trattamento dei dati personali relativi a persone identificate o identificabili trattati a seguito della compilazione della presente scheda è Michele per tutti onlus – Via dello Sport 56/E – 63074 San Benedetto del Tronto (AP) – Tel. 335.7423912.

Data __ / __ / ____

Firma _____