GIMBE-SIED

Corso

Produzione, implementazione e monitoraggio dei Percorsi Assistenziali

Bologna, 13-14-15 novembre 2017

Scheda d'iscrizione

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome _____ **Nome** _____

Nato/a a _____ **Il** _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo Via _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Recapiti Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ Cell. _____

Professione		**Albo/Collegio/Associazione**	
Specializzazione		**Nome**	
Istituto o Ente		**Provincia**	
		N° Iscrizione	

	Dipendente		Convenzionato		Libero Professionista

1. Responsabilità dei partecipanti

I partecipanti sono tenuti a rispettare la normativa ECM: firme di presenza, badge identificativi, compilazione questionari, eventuale dichiarazione di reclutamento da parte di sponsor commerciale.
I partecipanti sono responsabili dei danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature.

2. Attestati

Educazione Continua in Medicina
GIMBE è Provider accreditato per tutte le professioni sanitarie nel Nuovo Sistema di Formazione Continua in Medicina (ID 878).
Le professioni che hanno diritto ai crediti ECM sono indicate nel programma di ciascun corso. L'acquisizione dei crediti formativi è subordinata a:

- presenza per il 100% della durata del corso
- superamento delle verifiche di apprendimento
- compilazione del questionario di valutazione del corso

Gli attestati ECM vengono spediti entro 90 giorni dalla conclusione del corso.

3. Certificazione di presenza
Al termine del corso viene rilasciato a tutti i partecipanti un certificato che attesta giorni e ore di effettiva presenza.

4. Tutela dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n° 196/2003, tutti i dati personali forniti dagli utenti e gli elementi multimediali raccolti da GIMBE saranno trattati per finalità di gestione direttamente connessa ai corsi GIMBE
I dati e gli elementi multimediali potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini della divulgazione di iniziative GIMBE. Il partecipante può, in ogni momento, esercitare i diritti di cui all'art. 7 della legge (aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione o blocco dei dati trattati in violazione di legge, opposizione al trattamento dei dati, etc.) inviando una richiesta scritta a GIMBE titolare del trattamento.
La non autorizzazione alla comunicazione dei dati trattati agli altri partecipanti il corso ed all'invio di ulteriori comunicazioni da parte di GIMBE può essere comunicata barrando le apposite caselle nelle condizioni generali allegate alla scheda di iscrizione.

Non autorizzo la diffusione dei dati trattati agli altri partecipanti al corso ☐
Non desidero ricevere ulteriori informazioni da parte di GIMBE. ☐

Accetto tutte le condizioni generali di iscrizione agli eventi GIMBE, riportate in calce alla scheda

Data _____ Firma _____

Fondazione GIMBE - Via Amendola, 2 – 40121 Bologna – Tel 051 5883920 – Fax 051 3372195
info@gimbe.org – www.gimbe.org