

# ACCESSI VASCOLARI VALUTAZIONI DI APPROPRIATEZZA, GESTIONE E PREVENZIONE DELLE INFEZIONI CATETERE CORRELATE

CEFALÙ, 10 MAGGIO 2019

FONDAZIONE GIGLIO DI CEFALÙ  
CONTRADA PIETRAPOLLASTRA - PISCIOTTO CEFALÙ (PA)

Cognome ..... Nome .....

Indirizzo .....

Cap ..... Città .....

Tel. .... Fax ..... Cell. ....

E-mail .....

C.F.: .....

Luogo e data di nascita .....

Professione .....

Specializzazione .....

Ospedale .....

Medico Chirurgo (barrare la propria specializzazione)

Anestesia e Rianimazione

Ematologia

Farmacia Ospedaliera - Farmacista

Infermieri

Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento in materia di Privacy. I dati personali da Lei forniti, con la presente scheda di iscrizione, sono necessari per il rilascio dell'attestazione di partecipazione al Congresso e, nel caso di Congresso ECM, dei Crediti ECM. I suoi Dati personali verranno, inoltre, resi disponibili alla Commissione Nazionale ECM. Per la disciplina di dettaglio, in particolare per la finalità, modalità, base giuridica del trattamento dei suoi dati e dei suoi diritti in quanto interessato (art. 7 del GDPR) si rimanda alla Policy Privacy raggiungibile al sito [www.cecongressi.it](http://www.cecongressi.it)

Data .....

Firma .....

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

  
Comunicazione &venti Congressi

Via Canton, 101 - 00144 Roma  
Tel. 06.60210638 - 06.65192185 - Fax 06.96048445  
e-mail: [info@cecongressi.it](mailto:info@cecongressi.it) - [www.cecongressi.it](http://www.cecongressi.it)