



# SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nadirex International s.r.l. - Provider n. 265  
**ID ECM: 265-286783 - Nr. crediti formativi: 7**

**FIGURE ACCREDITATE:** Medico Chirurgo, Infermiere, Biologo, Farmacista, Dietista, Tecnico sanitario di Radiologia Medica

**DISCIPLINE MEDICO CHIRURGO:** Allergologia e Immunologia Clinica, Cardiologia, Endocrinologia, Gastroenterologia, Geriatria, Malattie metaboliche e diabetologia, Medicina Interna, Medici di Famiglia (MMG), Nefrologia, Pediatria, Scienza dell'alimentazione e dietetica, Radiodiagnostica

**DISCIPLINE INFERMIERE:** Infermiere

**DISCIPLINE BIOLOGO:** Biologo

**DISCIPLINE DIETISTA:** Dietista

**DISCIPLINE FARMACISTA:** Farmacia Ospedaliera

**DISCIPLINE TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA:** Tecnico sanitario di Radiologia Medica

**Iscrizione on-line:** [www.nadirex.com](http://www.nadirex.com)  
 L'iscrizione è gratuita e obbligatoria e va effettuata  
**entro il 30 Marzo 2020**

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

Luogo / Data di nascita .....

Codice Fiscale .....

Professione .....

Disciplina .....

Dipendente  Libero Professionista  Convenzionato  Privo di occupazione

Richiedo crediti ECM  Non richiedo crediti ECM

Istituto/Divisione/Ente .....

Indirizzo Istituto/Divisione/Ente .....

CAP ..... Città ..... Prov. ....

Tel. .... Cell. ....

Fax ..... E-mail .....

Il sottoscritto dichiara di:  NON essere stato iscritto da Sponsor Commerciale  
 ESSERE stato iscritto dal seguente Sponsor Commerciale

(Azienda Farmaceutica o produttrice di dispositivi medicali): .....

*Si ricorda che il limite massimo di crediti formativi acquisibili mediante reclutamento diretto è di un 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento e che all'atto della compilazione e trasmissione agli enti competenti del report contenente l'elenco dei partecipanti ai corsi ECM il Provider dovrà indicare negli appositi spazi il nome dello sponsor.*

Firma ..... Data .....

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati n° 679/2016 (GDPR) la informiamo che i suoi dati personali (Art. 4 co. 1 del GDPR) sono trattati esclusivamente per le finalità inerenti al rimborso. La informiamo che i suoi dati saranno comunicati al responsabile del Trattamento, agli incaricati al trattamento, ad organizzazioni terze necessarie per le registrazioni contabili e agli sponsor dell'evento unitamente alla copia del presente modulo da lei compilato con i giustificativi di spesa, se richiesto o se previsto dalle norme vigenti. I dati necessari per tali finalità sono i suoi dati anagrafici e i dati di contatto. Il trattamento dei suoi dati sarà effettuato con strumenti informatici e cartacei e le modalità sono ispirate ai principi di liceità, correttezza e trasparenza nel trattamento. Per consentire i trattamenti previsti (conservazione, elaborazione, consultazione e comunicazione) è necessario il suo esplicito consenso, pertanto l'assenza dello stesso comporta l'impossibilità di procedere secondo le previsioni contrattuali e l'interruzione del presente rapporto, senza pregiudizio per quelli successivi. I suoi dati saranno conservati per un periodo minimo di 5 anni ai sensi della normativa fiscale vigente. Ai sensi del CAPO III del GDPR, Lei ha diritto a richiedere al Titolare del Trattamento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica, la portabilità, la limitazione o di opporsi in tutto o in parte ai trattamenti previsti. Per l'esercizio di tali diritti e per qualsiasi ulteriore precisazione può contattare il Titolare del Trattamento: Nadirex International S.r.l., con sede in Pavia (PV) VIA Riviera 39. **CON LA FIRMA IN CALCE ESPRIME IL CONSENSO AL SUDETTO TRATTAMENTO NEL RISPETTO DEL REGOLAMENTO UE n° 679/2016 GDPR.**

Acconsento inoltre a ricevere l'invito dei corsi di Nadirex International s.r.l. SI  NO

Firma ..... Data .....

**N.B. I DATI PERSONALI DEVONO ESSERE RIPORTATI IN MANIERA CHIARA, LEGGIBILE E COMPLETA, IN QUANTO SARANNO TRASMESSI PER L'ATTRIBUZIONE DEI CREDITI.**

Per ulteriori informazioni rivolgersi a: Nadirex International s.r.l.

Tel. +39 0382/525714 - Fax +39 0382/525736 - [caterina.cattaneo@nadirex.com](mailto:caterina.cattaneo@nadirex.com) - [www.nadirex.com](http://www.nadirex.com)