

	SCHEMA DATI ANAGRAFICI	rev. 0.0 del 01/03/2019 Pagina 1 di 1
	MANUALE DELLA QUALITA'	

Cognome* _____

Nome* _____

Data e luogo di nascita* _____

Residenza _____
(Via, Città, CAP, Prov.)

Telefono _____

Cellulare _____

Professione* _____

Disciplina/Specializzazione* _____

Ente di appartenenza* _____

Servizio di appartenenza _____

Indirizzo e-mail* _____

(*) campi obbligatori per il software gestionale Formazione ASUR

I dati sopra riportati saranno utilizzati ai soli scopi amministrativi legati alla rendicontazione delle attività dell'evento. E' esclusa ogni forma di cessione dei dati per scopi commerciali o pubblicitari.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

FIRMA _____