

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il ____/____/____ a _____ : _____ (____)

Residente in via _____ n.: _____ CAP _____ Città _____ (____)

Cell _____ E-mail _____

Codice Fiscale

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

in qualità di

- Infermiere iscritto/a all'Ordine delle Professioni Infermieristiche della provincia di al numero
- OSS, OSSS, OSA, OTA...
- Studente

Posizione lavorativa: Libero Professionista; Dipendente; Convenzionato; Privo di occupazione

Partecipante Reclutato NO SI - in caso di reclutamento, indicare lo sponsor:

Chiede di poter partecipare al corso di aggiornamento ECM:

- Assistenza sanitaria nella gestione del paziente non autosufficiente affetto da Sindrome da immobilizzazione, 5 aprile 2019 – Id 20-5808 Crediti ECM 8,4**
- Gestione assistenziale delle lesioni da pressione. 17 aprile 2019 – Id 20-5809 Crediti ECM 8,4**
- Il cateterismo urinario, 7 maggio 2019 – Id 20-5811 Crediti ECM 8,7**
- Assistenza alla persona stomizzata, 11 maggio 2019 – Id 20-5811 Crediti ECM 8,4**

Sede di svolgimento: Associazione Culturale Nautilus, Bagheria in via Papa Giovanni XXIII n.26 Bagheria dalle ore 14:00 alle ore 20.00

Quota di partecipazione per singolo evento: Infermieri € 50,00 / OSS, OSSS, OSA € 40,00 /Studenti, € 20,00

Quota di partecipazione a due eventi: Infermieri € 90,00 / OSS, OSSS, OSA € 70,00 /Studenti, € 35,00

Quota di partecipazione a tre eventi: Infermieri € 125,00 / OSS, OSSS, OSA € 100,00 /Studenti, € 50,00

Quota di partecipazione a quattro eventi: Infermieri € 160,00 / OSS, OSSS, OSA € 130,00 /Studenti, € 65,00

Informazioni generali:

- Le iscrizioni verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili (25 per ogni evento), si consiglia di telefonare o inviare e-mail per avere conferma della avvenuta iscrizione.
- Le iscrizioni dovranno essere confermate mediante consegna, presso la segreteria, o invio della presente scheda unitamente alla fotocopia della ricevuta del bonifico per fax al n. 091900005 o mezzo email all'indirizzo info@associazionenautilus.it, almeno 5 giorni prima dell'evento.
- La quota di partecipazione è pagabile presso la nostra segreteria o tramite bonifico bancario - Codice IBAN IT 89 K 02008 43072 000300649619 – UNICREDIT Ag. di Bagheria, intestato a: Associazione Culturale Nautilus
- L'organizzazione si riserva la facoltà di annullare l'iniziativa e/o di modificare il programma, dandone comunicazione a tutti gli iscritti.
- Per avere diritto ai crediti formativi ECM è obbligatorio: frequentare il 100% delle ore di formazione, compilare il questionario di valutazione evento, sostenere e superare la prova di apprendimento. Al termine dell'attività formativa verrà rilasciato l'attestato di partecipazione, mentre il certificato riportante i crediti ECM sarà inviato dal Provider direttamente al domicilio del discente, dopo le dovute verifiche del responsabile scientifico dell'evento.
- La quota di partecipazione comprende: carpetta, materiale didattico, coffee break, attestato di partecipazione
- Rinunce.** In caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio del corso, sarà trattenuta la quota di partecipazione versata e sarà inviata, su richiesta la documentazione didattica. L'organizzazione si riserva la facoltà di annullare l'iniziativa e/o di modificare il programma, dandone comunicazione a tutti gli iscritti.

Il sottoscritto **dichiara** di avere preso visione e di accettare le suddette informazioni generali.

Data _____ Firma Leggibile _____

Informativa Legge sulla privacy. Si informa, ai sensi del D.L. 196 del 20 giugno 2003, che i dati personali di cui alla presente scheda, ovvero i dati acquisiti nel corso delle nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) saranno trattati esclusivamente per finalità riguardanti l'esecuzione di obblighi relativi alla partecipazione, per l'invio di materiale informativo, ovvero per gli adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici e che gli stessi dati saranno trattati con le stesse finalità, soltanto dalle società/enti/organizzazioni che hanno collaborato all'elaborazione o patrocinato la manifestazione.

Il sottoscritto dichiara di avere letto la suddetta informativa e di acconsentire al trattamento dei propri dati nel rispetto della normativa sopra richiamata

Data _____ Firma Leggibile _____