

LA PREVENZIONE DEL DISAGIO PSICHICO PERINATALE: Interventi precoci nella rete dei servizi dedicati all'area materno infantile

Lerici (SP) 6 – 7 Maggio 2015, Villa Marigola

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare compilato in stampatello leggibile

o Paola.Benedetti@meridianaevents.it o fax + 39-050-974148

Tel. +39-050-9711721

NOME COGNOME _____

EMAIL _____

TEL CELLULARE _____

C.F. _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____

Si prega di barrare la propria Professione e Disciplina:

Ostetrica <input type="checkbox"/>	Assistente Sanitario <input type="checkbox"/>	Logopedista <input type="checkbox"/>
Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva <input type="checkbox"/>	Infermiere <input type="checkbox"/>	Educatore Professionale <input type="checkbox"/>
Infermiere Pediatrico <input type="checkbox"/>	Assistente Sociale <input type="checkbox"/>	
Psicologo: Psicologia <input type="checkbox"/>	Psicoterapia <input type="checkbox"/>	
Medico Chirurgo: Neonatologia <input type="checkbox"/>	Pediatria <input type="checkbox"/>	Psichiatria <input type="checkbox"/>
Neuropsichiatria Infantile <input type="checkbox"/>	Ginecologia e Ostetricia <input type="checkbox"/>	

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 Giugno 2003, n 196 – Ai sensi dell'art. 13 D.L. 196/2003 sulla riservatezza dei dati personali, si informa che i dati personali rilasciati compilando il presente modulo, saranno utilizzati per costituire una banca dati interna all'attività svolta dalla ditta Meridiana Events & Education srl. Tali dati saranno trattati soltanto ai fini dell'organizzazione dello specifico evento al quale si sta iscrivendo o per eventi simili. Tutte le comunicazioni saranno pertanto esclusivamente pertinenti. I dati personali non saranno per nessuna ragione diffusi all'esterno. Gli iscritti hanno il diritto di ricevere informazioni riguardo ai dati registrati e di richiederne la cancellazione, questo può in taluni casi annullare i diritti/vantaggi derivati dalla registrazione degli stessi. La sottoscrizione vale anche come presa visione delle modalità di trattamento dei dati.

DATA _____ FIRMA _____