OPI TARANTO
FORMAZIONE

MODULO DI ISCRIZIONE AGLI EVENTI FORMATIVI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a a: _____ il: _____

Codice fiscale: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

E-mail: _____ PEC: _____

RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL SEGUENTE CORSO/EVENTO FORMATIVO:

Titolo del corso: _____

Data: _____

A TAL RIGUARDO, DICHIARA:

- ☐ di essere iscritto/a all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Taranto;
- ☐ di impegnarsi a comunicare l'eventuale sopravvenuta impossibilità a partecipare all'evento, inviando tempestivamente una e-mail a formazione@opitaranto.it. In caso di assenza ingiustificata o di mancata/legrata comunicazione, l'iscritto/a non sarà ammesso/a, per i successivi otto mesi, agli eventi formativi gratuiti organizzati dall'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Taranto;
- ☐ di conoscere le modalità di partecipazione all'evento ai fini del conseguimento dell'attestato di partecipazione e degli eventuali crediti formativi ECM assegnati dalla Commissione nazionale per la formazione continua;
- ☐ di essere consapevole che l'inosservanza delle regole e delle modalità di partecipazione comporterà l'esclusione dal diritto di conseguire l'attestato di partecipazione e, ove previsti, i crediti formativi ECM;
- ☐ di essere a conoscenza che la frequenza del corso è obbligatoria per l'intera durata (100% delle ore previste) e che il mancato rispetto di tale requisito non consentirà l'attribuzione dei crediti formativi ECM;
- ☐ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di essere informato/a che i dati forniti saranno trattati dall'OPI Taranto, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003, come modificato.

Con la presente, la partecipazione all'evento determina in maniera implicita, per finalità promozionali e di comunicazione istituzionale, la possibilità per OPI Taranto di riprendere e utilizzare eventuali fotografie e/o registrazioni video che mi ritraggono durante l'attività, esclusivamente per finalità formative, informative e divulgative connesse alle iniziative dell'Ordine e alla sua attività istituzionale.

IL SOTTOSCRITTO/A ACCONSENTE PERTANTO A TALE UTILIZZO.

ATTENZIONE

Le iscrizioni contenenti dichiarazioni mendaci (ad esempio, l'indicazione di essere iscritti all'OPI Taranto senza esserlo) saranno annullate d'ufficio.

INVIO DEL MODULO

Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti e inviato esclusivamente all'indirizzo e-mail formazione@opitaranto.it, rispettando la data e l'orario di apertura delle iscrizioni riportati sul canale dell'evento richiesto.
L'iscrizione si intenderà valida esclusivamente a seguito della ricezione dell'e-mail di conferma da parte dell'OPI Taranto.

Luogo e data: _____ Firma: _____