

INCONTRO DI APPROFONDIMENTO

sulle linee pratiche di indirizzo di Gestione della Privacy negli studi Odontoiatrici e Medici 9 Maggio 2018

Sala Conferenze
VILLA RABY - Sede dell'OMCeO di Torino
Corso Francia 8, Torino

SCHEMA DI ISCRIZIONE

NOME: _____

COGNOME: _____

NUMERO DI TELEFONO: _____

INDIRIZZO MAIL: _____

D.lgs 196/2003 –Si autorizza l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Torino, all'utilizzo deidati personali al solo scopo organizzativo dell'attività svolta, con il divieto alla diffusione e cessione degli stessi senza preventiva autorizzazione.

Data _____

Firma _____

La scheda di iscrizione compilata è da inviare al seguente indirizzo mail:
presidenza@omceo.to.it