

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**LE NUOVE TECNOLOGIE E LA PRIVACY:
VIDEOSORVEGLIANZA E CONTROLLO ACCESSI**

Martedì 14 febbraio 2017

Compilare in ogni parte e inviare a Uneba Veneto

Mail: ***info.veneto@uneba.org*** Fax: **049 680098**

ENTRO MARTEDÌ 31 GENNAIO 2017

ENTE _____

Indirizzo Ente Via _____

n° _____ Cap _____ Città _____

Tel. _____ Mail _____

Associato Uneba

SI

NO

Partecipante (se presenti più partecipanti, utilizzare più schede):

NOME E COGNOME: _____

DATA DI NASCITA: _____

LUOGO DI NASCITA: _____

RUOLO: _____

**Indicare se si tratta di Presidente/Direttore/Responsabile di struttura a
cui è riservata iscrizione gratuita?**

SI

NO

Richiedente i crediti ECM?

SI

NO

Se richiedente crediti ECM, indicare:

Professione sanitaria: _____

Disciplina sanitaria: _____

FIRMA DEL RESPONSABILE
