COLLEGI IPASVI

Bari - Foggia - **Lecce** - Matera - **Napoli** - Palermo - **Rimini**

SCHEDA D'ISCRIZIONE PER INFERMIERI

L'Infermieristica nell'Università: dalla formazione all'esercizio professionale

2 – 5 giugno 2008 - Centro Turistico Pugnochiuso – Vieste (FG)

Cognome*_____Nome*_____

Data di nascita*_____Luogo di nascita*_____Prov.*_____

Indirizzo*_____n°_____CAP*_____

Città*_____Prov.*_____Tel. _____

Fax_____Cell _____E-mail _____

Codice Fiscale* /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Telefono Ufficio *_____ Collegio IPASVI di *_____

Quota di iscrizione ***INFERMIERI*** ***€ 70 /00*** *(quota versata al Collegio* di:*_____ *)*

*I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori.

Sistemazione alberghiera:

n.b.(Trattamento in pensione completa per persona incluso vino e acqua dal pranzo del giorno 02 alla colazione del giorno 05. Costo extra lunch € 20/00 supplemento doppia uso singolo incremento del 20 % - Dai 4 ai 12 anni non compiuti: sconto del 50% per il 3°/4° letto aggiunto; Dai 12 anni compiuti: sconto del 25% per il 3°/4° letto aggiunto. Arrivo ore 10 - 12

Hotel Faro	Tipo di camera
€ 162,00	☐ Camera doppia
€ 162,00	☐ Camera matrimoniale
€ 150,00	☐ Camera tripla
€ 142,00	☐ Camera quadrupla
€ 195,00	☐ Camera doppia uso singola

Desidero dividere la camera con : _____

Specificare se accompagnatore e/o bambini (indicare età)

a) *Dichiaro di aver preso atto liberamente che i dati che mi sono stati richiesti verranno elaborati unicamente per le finalità di cui al corso innanzi specificato ed all'aggiornamento e tenuta degli archivi IPASVI;*
b) *Mi è riconosciuto il diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione ed opposizione al trattamento dei dati stessi, secondo quanto previsto dalla vigente legge e per far valere i miei diritti potrò rivolgermi al titolare od al responsabile del trattamento;*
c) *Esprimo il consenso al trattamento dei dati rilasciati;*
d) *Dichiaro di aver letto, le modalità di iscrizione e di frequenza, di aver ricevuto il programma dell'evento e di accettare le condizioni di partecipazione previste.*

Consento al trattamento dei dati personali indicati nell'informativa

Data _____ *Firma* _____