

Cognome.....Nome.....

Nato/a il..... a

Qualifica.....

Domicilio Via

C.A.P. Città Prov.

Telefono..... cell.....e-mail.....

Sede di Lavoro

Struttura Sanitaria

Unità Operativa/Servizio

Via

C.A.P. Città Prov.

Recapito telefonico aziendale Fax

Chiedo di iscrivermi al “Gruppo ITALIANO Infermieri di area Cardiovascolare” per l’anno 2020:

- RINNOVO ISCRIZIONE (iscritto GITIC 2019).....€ 20**
- NUOVA ISCRIZIONE.....€ 25**

Data Firma

La quota associativa annua offre (per l’anno 2020):

- badge personale per accedere alle convenzioni stipulate dall’associazione;
- informazioni sulle iniziative di aggiornamento e sulle attività associative;
- riduzione della quota di iscrizione per la partecipazione agli eventi organizzati dal GITIC e dal Gruppo Permanente delle Associazioni Infermieristiche Nazionali (GPAIN);
- consultazione dei documenti sulle attività dell’International Council of Nurses- ICN;
- consultazioni di esperti della professione infermieristica
- **iscrizione AGEVOLATA agli eventi GITIC del 2020.**

Il versamento può essere effettuato tramite bonifico bancario IBAN IT45S056965109000003383X79 - Banca Popolare di Sondrio, agenzia di Carimate – CO, a favore di Expo Point sas. Specificare come causale di versamento: **“Iscrizione G.IT.I.C. anno 2020”**

Titolare e Responsabile del trattamento dei dati è GITIC. I dati saranno trattati per dare riscontro alle richieste dell’interessato, gestire la partecipazione dell’interessato alle attività svolte dal Titolare, dare esecuzione ad obblighi di legge. I dati saranno utilizzati a fini promozionali attraverso l’invio di Newsletter e comunicazioni relative ad altre iniziative nell’ambito ECM e formativo. Gitic garantisce la massima riservatezza dei dati forniti e la possibilità di richiedere la rettifica o la cancellazione scrivendo al Responsabile Dati di Gitic all’indirizzo gitic@expopoint.it. Informativa completa sul sito www.gitic.it

Spedire il modulo di iscrizione con allegata fotocopia dell’avvenuto pagamento a:
Segreteria Organizzativa G.IT.I.C. - Expo Point - Via Matteotti, 3 - 22066 Mariano Comense (CO) oppure inviare via fax al n. 031/751525 – o via e-mail gitic@expopoint.it