

OPES Formazione

MODULO DI PREISCRIZIONE

Il sottoscritto nell'effettuare la preiscrizione alla sotto indicata attività, chiede di ricevere tutte le relative informazioni e modulistica prevista.

- Master Universitario in Direzione delle Aziende Sanitarie** richiede il possesso della laurea specialistica/magistrale o del vecchio ordinamento in Giurisprudenza, Scienze Politiche, Economia, Medicina o specialità valutate equipollenti dal Coordinamento del Master.
- Master Universitario in Gestione e Management della Polizia Locale** richiede l'appartenenza ad un corpo di Polizia Locale e la Laurea almeno Triennale
- Corso Universitario in Gestione e Management della Polizia Locale** richiede l'appartenenza ad un corpo di Polizia Locale ed il Diploma di Scuola Media Superiore
- Master Universitario per il Coordinamento nelle Professioni Sanitarie** richiede l'appartenenza ad una Professione Sanitaria ed il Diploma di Scuola Media Superiore – abilita alle funzioni di coordinamento della professione di appartenenza di cui alla legge 43/2006.
- Master Universitario in Infermieristica Legale e Forense** richiede l'appartenenza ad una Professione Sanitaria Infermieristica ed il Diploma di Scuola Media Superiore
- Master Universitario in Infermieristica Territoriale** richiede l'appartenenza ad una Professione Sanitaria Infermieristica ed il Diploma di Scuola Media Superiore

NOMINATIVO: _____ INDIRIZZO: _____

Tel. cellulare: _____ EMAIL: _____

TITOLO DI STUDIO (indicare con precisione):

Struttura UIL e Datore di Lavoro di appartenenza:

Luogo e data _____

Firma dell'interessato _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs 196 del 2003

Ai sensi delle norme vigenti sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", ti informiamo che i dati personali a te relativi e contenuti nel presente modulo, verranno trattati, comunicati e diffusi nel pieno rispetto di tale legge oltre che nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza su cui si basa l'attività di OPES Formazione. I dati saranno trattati da parte di rappresentanti legali e/o dipendenti e/o professionisti incaricati da OPES di rispondere alla tua richiesta di informazioni. Il conferimento dei tuoi dati personali ad OPES è finalizzato al solo scopo di utilizzarli per le attività amministrative ed organizzative connesse alla realizzazione del Progetto UNILAB, siano esse relative o meno alla tua partecipazione alle singole attività previste dal progetto stesso. Ai sensi della vigente normativa in materia di privacy, non è nostra intenzione trattare dati sensibili ossia quelli relativi alle convinzioni politiche, religiose o filosofiche, allo stato di salute ed informazioni relative alla vita sessuale. Potrai consultare, modificare, opporli o far cancellare i tuoi dati o comunque, esercitare tutti i diritti che ti sono riconosciuti dalla legge, inviando una richiesta scritta via e-mail a master@opesformazione.it o a: OPES Formazione - Sede di Firenze - Via delle Porte Nuove, 18 - 50144 FIRENZE. Il responsabile del trattamento dei tuoi dati è il Dott. Mario Renzi domiciliato per la funzione presso la suddetta sede. Le informazioni custodite nella banca dati della OPES Formazione di Firenze verranno utilizzate all'esterno delle attività corsuali al solo scopo di inviare materiale informativo e/o comunicazioni e non saranno in nessun modo divulgate per scopi commerciali a terzi.

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO

Il/La Sottoscritto/a vista l'informativa sopra riportata, autorizza l'Associazione OPES Formazione al trattamento dei suoi dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 per ogni finalità connessa alla partecipazione al progetto UNILAB.

Firma

Il presente modulo, correttamente compilato (si raccomanda di fornire sempre un indirizzo email) deve essere trasmesso quanto prima alla Sede OPES di FIRENZE via Fax allo 055 322 6006