



**Scuola internazionale di specializzazione e formazione continua in medicina**  
**Corsi Base online - 36 crediti ECM**

**per** Medico chirurgo, Biologo, Dietista, Psicologo, Fisioterapista

**Modulo di pre-iscrizione**

(compilare in stampatello e reinviare all'indirizzo [info@biotekna.com](mailto:info@biotekna.com))

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE ORDINARIA (con accreditamento ECM)**

**Categorie accreditate**

Medico chirurgo

Psicologo

Biologo

Fisioterapista

Dietista

Indicare la Specializzazione: \_\_\_\_\_

**Modalità di frequenza: diretta streaming online**

Il corso prevede la partecipazione di un numero chiuso di iscritti, l'Open Academy of Medicine confermerà le iscrizioni secondo l'ordine di ricezione delle domande. L'accettazione delle domande di iscrizione è soggetta all'insindacabile giudizio dell'Open Academy of Medicine.

L'accreditamento ECM è soggetto a vincoli inappellabili, in particolare l'accreditamento non avrà luogo in caso di assenza a un numero di ore di lezione superiore al 25% dell'ammontare totale previsto dal corso, o qualora il numero delle risposte esatte al test di verifica dell'apprendimento sia inferiore al 75% del totale.

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento 2016/679 (GDPR): per consultare l'informativa completa visitare la pagina informativa [http://www.biotekna.com/pdf/privacy\\_biotekna\\_ita.pdf](http://www.biotekna.com/pdf/privacy_biotekna_ita.pdf)

**Acquisizione del consenso**

Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del Regolamento 2016/679 (GDPR), presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_