



4º Encontro Regional sobre Prevenção e Controlo do Tabagismo

15 de novembro de 2019

Local: Porto - Auditório do Instituto Português de Oncologia

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Dados Pessoais

Nome:

Email:

Situação Profissional

Instituição :

Grupo Profissional:

Justificação fundamentada da inscrição no curso

É garantida a estrita confidencialidade no tratamento dos dados. A informação disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas e, exclusivamente, para os fins directamente relacionados com o curso em que se inscreve, de acordo com o Artigo 27º da lei 67/98, de 26 de outubro.

Data: ____/____/2019

O/A participante