

**Iscrizione partecipante (ECM)**

L’evento è accreditato ECM per tutte le professioni sanitarie

**ECM n. 6**

**Dati Generali**

Azienda/Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\*\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I campi evidenziati da \* devono essere compilati obbligatoriamente

**Dati professione**

Sì, sono un professionista sanitario, e fornisco i miei d

ati obbligatori affinché la mia partecipazione possa essere valida anche ai fini ECM. Sono consapevole che l’acquisizione dei crediti ECM è comunque subordinata alla mia effettiva presenza in aula e alla compilazione del questionario ECM.

Nato a\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato il\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Professione sanitaria\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Disciplina\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Libero professionista\* Dipendente\* Privo di occupazione\*

Email\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I campi evidenziali da \* devono essere compilati obbligatoriamente al fine della attribuzione dei crediti ECM

Evento gratuito

L’organizzazione garantisce: kit convegno, coffee break, lunch, attestato con crediti ECM

**PRIVACY**: I dati forniti con la presente scheda, indispensabili per l’acquisto dei crediti ECM, saranno trattai dal Centro Trentino di solidarietà onlus ai sensi dell’attuale normativa in materia e saranno comunicati ad Age.Na.S. per la procedura di accreditamento.

□ Accetto □ Non accetto

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Scheda di iscrizione**

La presente scheda di iscrizione

da rinviare compilata e firmata

via fax al numero **0461-331107**

o via mail all’indirizzo:

**centrostudi@citiesse.org**

**\*INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

CTS – Centro Trentino di Solidarietà onlus, con sede a Trento in C. So Tre Novembre n. 132, informa che ai sensi del Regolamento UE 679/2016 I Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

1. **Oggetto del trattamento.**

Il titolare tratta i dati richiesta nella scheda di iscrizione e comunicati al Titolare.

1. **Finalità del trattamento.**

I Suoi dati personali verranno trattati dal titolare per le seguenti finalità:

* 1. Inserimento nella lista dei partecipanti all’evento;
  2. Rapportazione ad Age.Na.S. per l’iter di accreditamento ECM;

1. **Modalità di trattamento.**

Il trattamento dei suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all’art. 4 n. 2 GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico. Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 5 anni dalla cessazione del rapporto.

1. **Accesso ai dati.**

I Suoi dati potranno essere resi accessibili, per le finalità di cui all’art. 2, ai dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento e/o amministratori di sistema.

1. **Comunicazioni dei dati e trasferimento dei dati all’estero.**

Il Titolare non comunicherà in alcun modo i Suoi dati all’estero.

I dati personali sono conservati a Trento presso la Sede dell’Associazione

1. **Diritti dell’interessato.**

Nella Sua Qualità di interessato, ai sensi dell’art. 15 GDPR è nel suo diritto:

* 1. Ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma leggibile;
  2. Ottenere l’indicazione: a) dell’origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l’ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del Titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell’art. 3, comma 1, GDPR; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
  3. Ottenere: a) l’aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l’integrazione dei dati; b) la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattai; c) l’attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionati rispetto al diritto tutelato;
  4. Opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Ove applicabile è nel suo diritto esercitare I diritti di cui gli art. 16-21 GPDR (diritto di rettifica, diritto all’oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all’Autorità garante.

1. **Modalità di esercizio dei diritti.**

Potrà in qualsiasi momento esercitare i suddetti diritti inviando: una lettera raccomandata a.r. a Centro Trentino di Solidarietà onlus, c.so Tre Novembre n. 132 – 38122 Trento (TN) oppure una e-mail all’indirizzo [info@citiesse.org](mailto:info@citiesse.org).

1. **Titolare del trattamento.**

Il Titolare del trattamento è CTS – Centro Trentino di Solidarietà onlus con sede in c. so Tre Novembre n. 132 – 38122 Trento.

L’elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede del Titolare del trattamento.