



CONVEGNO

# FOCUS SU TERAPIE DI SUPPORTO 2019

BOLOGNA, 13-14 MAGGIO 2019

SCHEDA D'ISCRIZIONE

19\_RE\_2748

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Nome e cognome .....

Come è venuto a conoscenza del corso:  sito ANM  mail  locandina  altro .....

Codice Fiscale ..... Luogo e data di nascita .....

Professione (specificare: medico, biologo, tecnico lab. ecc) .....

Ordine/Collegio/Ass.prof.le ..... Prov. .... N° iscrizione .....

Disciplina/Specializzazione .....  Libero professionista  Dipendente  Convenzionato

Qualifica .....

Ente di appartenenza ..... Divisione .....

Indirizzo ente ..... Cap ..... Città .....

Tel ..... Fax .....

E-mail .....

Indirizzo abitazione ..... Cap .....

Città ..... Tel abitazione ..... Cellulare .....

*I campi in grassetto sono obbligatori, l'incompleta o inesatta compilazione (codice fiscale, data di nascita, ecc.) della scheda di iscrizione potrà comportare la mancata assegnazione dei crediti formativi ECM relativi all'evento.*

## PAGAMENTO E FATTURAZIONE\*

**Il pagamento della quota di iscrizione, senza il quale la stessa non sarà ritenuta confermata, avverrà tramite:**

**bonifico bancario** intestato ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA, BANCO POPOLARE - IBAN: IT11M050340140500000000966 - SWIFT(BIC) CODE: BAPPIT22, specificando nella causale "Iscrizione del Dott./Dott.ssa al Corso 19\_RE\_2748" e inviando copia via fax 0510569162 o posta elettronica a: info.bologna@accmed.org

**Carta di credito:** indicare in modo leggibile indirizzo mail a cui inviare pro-forma di pagamento via PayPal (N.B. non occorre essere titolari di conto PayPal)

## INTESTAZIONE FATTURA .....

C.F. .... P. IVA .....

Indirizzo ..... Cap ..... Città .....

\* per cancellazioni/rimborsi v. "Modalità di iscrizione" sul programma

## Informativa sul trattamento dei dati personali (Utenti Servizi AccMed) Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

**Titolare** Accademia Nazionale di Medicina (Genova)

### Finalità del trattamento

1. Dare riscontro alle richieste dell'interessato: svolgere gli adempimenti amministrativi, organizzativi e tecnici relativi alla partecipazione dell'interessato ai servizi forniti dal Titolare; dare esecuzione ai rilevanti obblighi contrattuali, precontrattuali e di legge.
2. Svolgere attività di promozione attraverso l'invio di comunicazioni personali e la realizzazione di analisi di settore.
3. Analizzare le abitudini e i comportamenti dell'interessato nel contesto dei servizi online forniti dal Titolare al fine di migliorare i servizi esistenti e proporre nuovi servizi.

### Basi giuridiche che legittimano il trattamento

1. Dare riscontro alle richieste dell'interessato; eseguire obblighi contrattuali, precontrattuali e di legge. Questa base giuridica legittima il trattamento di cui al punto 1 della sezione "finalità del trattamento".
2. Consenso dell'interessato. Questa base giuridica legittima il trattamento di cui al punto 2 della sezione "finalità del trattamento".
3. Consenso dell'interessato. Questa base giuridica legittima il trattamento di cui al punto 3 della sezione "finalità del trattamento".

### Tipologia dei dati

- Dati comuni (e.g. dati anagrafici, contatti, informazioni professionali e amministrative)
- Dati relativi al monitoraggio della presenza dell'utente durante l'attività formativa, quando applicabile
- Dati forniti volontariamente dall'utente (e.g. risposte ai questionari ECM, contenuti condivisi dall'utente)
- Dati associati all'uso dei servizi online (e.g. storico contenuti visitati, indirizzo IP, tipo di browser utilizzato)

### Destinatari

- Soggetti esterni strumentali al conseguimento di quanto indicato nei punti 1, 2 e 3 della sezione "finalità del trattamento" di questa informativa.
- Solo nel caso di attività accreditate ECM, alcuni dei vostri dati saranno comunicati ad AGENAS (agenzia del Ministero della Salute) per lo svolgimento degli obblighi ECM.

### Diritti

In relazione ai propri dati personali, l'interessato ha il diritto a: (A) Accedere, (B) Cancellare o rettificare, (C) Limitare il trattamento, (D) Richiedere la portabilità; (E) Opporsi al trattamento. In ogni caso l'interessato può presentare ricorso al Garante per la protezione dei dati personali.

### Informazioni aggiuntive

L'interessato può consultare le informazioni aggiuntive sul trattamento dei dati personali al seguente indirizzo: [www.accmmed.org/privacy](http://www.accmmed.org/privacy)

### Consenso al trattamento dei dati personali

L'utente (inserire nome e cognome in stampatello)

Preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati, fornisco il consenso al trattamento dei miei dati personali per le seguenti finalità:

Svolgere attività di promozione attraverso l'invio di comunicazioni personali e la realizzazione di analisi di settore.

SI  NO

Analizzare le abitudini e i comportamenti dell'interessato nel contesto dei servizi online forniti dal Titolare al fine di migliorare i servizi esistenti e proporre nuovi servizi..

SI  NO

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_