



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

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 _____