



Firenze, 22 Febbraio 2023

**MODULO DI ISCRIZIONE**

si prega di scrivere i dati anagrafici in **stampatello**

la scheda di iscrizione andrà compilata in ogni sua parte e inviata per e-mail alla segreteria: **LC@NUME.PLUS**

<b>NOME:</b>	_____
<b>COGNOME:</b>	_____
<b>DATA DI NASCITA:</b>	_____
<b>LUOGO DI NASCITA:</b>	_____
<b>CODICE FISCALE:</b>	_____
<b>E-MAIL:</b>	_____
<b>CELLULARE:</b>	_____
<b>INDIRIZZO:</b>	_____
<b>COMUNE:</b>	_____
<b>CAP:</b>	_____
<b>PROV.:</b>	_____
<b>SESSO:</b>	<input type="checkbox"/> Uomo <input type="checkbox"/> Donna
<b>PROFESSIONE:</b>	<input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> Altro
<b>SPECIALIZZAZIONE:</b>	<input type="checkbox"/> Pediatria (pediatri di libera scelta) <input type="checkbox"/> Pediatria <input type="checkbox"/> Ortopedia e traumatologia <input type="checkbox"/> Nefrologia <input type="checkbox"/> Medicina fisica e riabilitazione <input type="checkbox"/> Endocrinologia <input type="checkbox"/> Laboratorio di genetica medica <input type="checkbox"/> Neurochirurgia <input type="checkbox"/> Genetica medica <input type="checkbox"/> Altro
<b>TIPOLOGIA DI LAVORO:</b>	<input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Privo di occupazione <input type="checkbox"/> Convenzionato

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Sottoscrivendo il presente modulo accetto di ricevere comunicazioni, dal Provider o dalla Segreteria organizzativa per le finalità dell'iscrizione al corso. Inoltre, autorizzo il trattamento dei dati personali ivi contenuti, la conservazione e la loro trasmissione agli eventuali partners dell'evento, in conformità al Regolamento UE 27/04/2016 n° 679 (il testo completo dell'informativa mi è stato messo a disposizione per la lettura):

ACCETTO (obbligatorio)  NON ACCETTO

Presto il consenso a ricevere comunicazioni (es. newsletter) sulle attività future del Titolare.

ACCETTO (facoltativo)  NON ACCETTO

**Data**

**IN FEDE**

\_\_\_\_\_  
(FIRMA CHIARA E LEGGIBILE)

## **INFORMATIVA PRIVACY**

Desideriamo informarla che la presente informativa è stata elaborata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)" ed aggiorna le precedenti versioni rilasciate prima d'ora. Attraverso la presente Informativa ci teniamo a farle conoscere le pratiche adottate da Federazione Italiana Medici Pediatri (FIMP) per il trattamento dei Suoi dati personali.

### **Chi tratta i miei dati?**

#### **Titolare del trattamento**

Provider - Federazione Italiana Medici Pediatri (FIMP), Via Parigi, 11 - 00185 Roma – (ID 634)

#### **Responsabile del Trattamento**

Segreteria organizzativa - Nume Plus Srl, via Panciatichi 40/11 - 50127 Roma email: [info@nume.plus](mailto:info@nume.plus)

### **Dati personali trattati - Quali dati? – Altri dati**

anagrafici, di contatto, relativi al titolo di studio e al ruolo professionale.

### **Finalità del trattamento - Perché vengono trattati?**

Gestire le attività che competono al Provider e alla Segreteria organizzativa in relazione all'erogazione di corsi accreditati ECM e per migliorare l'esperienza, l'apprendimento e le conoscenze dei discenti.

### **Base giuridica del trattamento - Perché è lecito?**

Adesione al corso ECM (art. 6.1.b GDPR).

### **Conferimento dei dati - È obbligatorio?**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del servizio. Qualora non si volessero fornire i dati sopra indicati ci troveremmo nell'impossibilità di fornire il servizio domandato.

### **Periodo di conservazione - Fino a quando?**

I dati saranno trattati e conservati dal Titolare entro i termini previsti per le procedure di gestione delle attività ECM o comunque sino alla sua eventuale richiesta di revoca.

### **Modalità di trattamento dei dati - Come sono trattati i miei dati?**

Il trattamento è effettuato in modo cartaceo ed informatizzato, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le finalità sopra riportate e nel pieno rispetto delle norme di legge, secondo principi di liceità e correttezza ed in modo da tutelare la sua riservatezza.

### **Comunicazione e diffusione dei dati - A chi sono comunicati?**

I dati vengono comunicati ai soggetti indicati dalla normativa ECM e ad eventuali Responsabili funzionali esterni per la fornitura e la manutenzione dei software utilizzati. I dati raccolti non saranno divulgati.

### **Soggetti autorizzati al trattamento - Chi "utilizza" i miei dati?**

I dati potranno essere trattati dai dipendenti o collaboratori del Titolare e del Responsabile, i quali sono stati debitamente autorizzati al trattamento e hanno ricevuto adeguate istruzioni operative.

### **Diritti dell'interessato - Quali sono i miei diritti?**

- Diritto di accedere ai propri dati personali;
- Diritto di ottenere la rettifica, l'integrazione, la cancellazione e limitazione dei propri dati personali in presenza di determinate condizioni;
- Diritto di ricevere i dati personali forniti al titolare in un formato strutturato e di uso comune, e di trasmetterli a diverso titolare;
- Diritto di opporsi al trattamento dei dati personali;
- Diritto di non essere sottoposto ad un processo decisionale automatizzato;
- Diritto di ottenere comunicazione nel caso in cui i propri dati subiscano una grave violazione;
- Diritto di revocare il consenso al trattamento in qualsiasi momento;
- Diritto di presentare reclamo davanti ad un'Autorità di controllo.

Le richieste vanno rivolte senza formalità al titolare, anche per il tramite di un incaricato, a tale richiesta deve essere fornito idoneo riscontro senza ritardo. Il titolare del trattamento s'impegna a rendere il più agevole possibile l'esercizio dei diritti.