

# MODULO ISCRIZIONE CORSO

Modulo F11, rev. 6 – 25/05/2018



<b>Titolo del Corso</b>		<b>L'INFLUENZA DI PATOLOGIE ENDOCRINOLOGICHE NELLO SPORT</b>	
<b>Data</b>	<b>12-13/10/2018</b>	<b>Luogo</b>	<b>Milano Marittima (RA)</b>

<b>NOME E COGNOME</b>					
<b>CODICE FISCALE</b>		<b>DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO</b>		<b>NR. TESSERA SOCIO FMSI</b> <small>(SE GIÀ ISCRITTO ALLA FMSI)</small>	
<b>DATA DI NASCITA</b>		<b>LUOGO DI NASCITA</b>			
<b>INDIRIZZO DI RESIDENZA</b>		<b>CAP</b>	<b>CITTA'</b>	<b>PROV.</b>	
<b>TELEFONO</b>		<b>E-MAIL</b>			
<b>TITOLO DI STUDIO</b>					
<b>SPECIALIZZAZIONE MEDICA</b>					
<b>PROFESSIONE</b>			<b>ENTE DI APPARTENENZA</b>		

### INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO EUROPEO PROTEZIONE DATI 679/2016

La FMSI con sede legale in Roma, Viale Tiziano 70, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali e il Curriculum Vitae da Lei forniti ovvero acquisiti da terzi per conto di FMSI, sono trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi alla Sua partecipazione al Corso/Convegno indicato in epigrafe e, in particolare, per le finalità di cui al procedimento di Educazione Continua in Medicina (ECM), secondo i regolamenti vigenti predisposti dal competente Ministero della Salute. I trattamenti sono effettuati mediante elaborazioni manuali e/o strumenti elettronici o automatizzati, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali. I dati potranno essere comunicati a soggetti terzi per l'espletamento dei necessari adempimenti, anche di natura amministrativa, quali servizi stampa, elaborazione dati e consulenza informatica, nonché ad enti pubblici o privati preposti alle attività formative ECM nominati, ove del caso, Responsabili del trattamento. Il conferimento dei Suoi dati personali è strettamente necessario per il conferimento dei crediti in materia di ECM; un eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di conferire i richiesti crediti formativi agli esercenti professioni sanitarie. Il conferimento dei dati per le finalità è facoltativo per quanto concerne tutte le attività finalizzate alla promozione delle iniziative organizzate e/o promosse da FMSI. In qualsiasi momento, Ella potrà conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, chiederne la rettifica o la cancellazione ai sensi degli artt. 16 e 17 GDPR, nonché opporsi - in tutto od in parte - al trattamento dei dati per finalità di marketing ai sensi dell'art. 21 GDPR, attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata o PEC al Titolare del trattamento; Ella ha inoltre diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Io sottoscritto dichiaro, sotto la mia responsabilità, che i dati sopra riportati sono corretti e veritieri, nonché rispondenti ai requisiti tecnico-professionali richiesti per l'accesso al Corso/Convegno. Dichiaro altresì di aver preso visione dell'informativa rilasciata ex Art. 13 del RGDP 679/2016 dalla FMSI in qualità di Titolare del Trattamento.

Dichiaro infine di prestare il consenso per:

il trattamento dei miei dati personali per le finalità ivi descritte afferenti alla comunicazione di iniziative organizzate dalla FMSI e/o invio di materiale promozionale.

Data e luogo: ...../...../.....

Firma: .....