

MODULO ISCRIZIONE CORSO

Modulo F11, rev. 5 - 18/10/2011



Titolo del Corso	
Data	Luogo

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

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003

La FMSI con sede legale in Roma, Viale Tiziano 70, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali e/o 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 quali servizi stampa, elaborazione dati e consulenza informatica, nonché ad enti pubblici o privati preposti. Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo; ma in difetto Le sarà preclusa la partecipazione al Corso/Convegno. In qualsiasi momento, Lei potrà conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, e far valere i diritti al riguardo di cui all'Art. 7 del D.Lgs. n. 196 del 2003 attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata al Titolare del trattamento.

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. Preso visione dell'Informativa ex Art. 13 D.Lgs. 196/2003, presto il consenso a:

- ☐ trattamento dei dati personali forniti ai fini della partecipazione al Corso/Convegno
- ☐ comunicazione di iniziative organizzate dalla FMSI e/o invio di materiale promozionale.

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

Firma: