

**E.C.M.**  
**EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA**

*Scheda anagrafica Partecipante*

**Titolo del Convegno,**

**Sede:**

**Data:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Qualifica professionale \_\_\_\_\_

Libero Professionista \_\_\_\_\_ Dipendente \_\_\_\_\_ Convenzionato \_\_\_\_\_

Specializzazioni \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ N.iscriz.Ordine \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Studio \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E MAIL \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI**

Con la presente informiamo che ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, i dati da Lei forniti verranno trattati da AIDM – Associazione Italiana Donne Medico titolare del trattamento con sede in Roma, Via Val Passiria 23 il Responsabile è individuato nella persona di Dr.ssa Caterina Ermio. Il trattamento sarà effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi elettronici ed il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per perseguire uno scopo previsto dalla legge (regole contrattuali e D.Lgs. 502/92 sui corsi E.C.M) facoltativo per tutti gli altri; l'eventuale rifiuto a fornire il primo tipo di dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione dei servizi e della prosecuzione del rapporto. Qualora, nel caso specifico, vi fosse conferimento di dati sensibili, gli stessi saranno trattati nei limiti indicati dalle autorizzazioni generali rilasciate dal Garante.

**Le categorie di soggetti** alle quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza sono quelle degli incaricati operanti all'interno della azienda titolare per le seguenti attività: organizzazione eventi, organizzazione viaggi, Gestione banche dati clienti, Comunicazione, Amministrazione.

I Suoi dati possono essere comunicati all'esterno per il perseguimento di scopi individuati dal contratto, e/o per il compimento di comunicazioni agli enti di Pubblica Amministrazione (ad es. Ministero della Salute) per obblighi derivanti dalle norme vigenti. Al termine del rapporto i dati potranno essere conservati esclusivamente per scopi storici, statistici, in conformità alle prescrizioni di legge, oppure distrutti.

In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, come di seguito specificato:

- L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

- L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali, delle finalità e modalità del trattamento, degli estremi del Titolare e del Responsabile e l'indicazione dei soggetti che possono venire a conoscenza dei suoi dati oggetto del trattamento.

b) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

- L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivelasse impossibile o comportasse un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, appresa l'informativa di cui sopra, consente a AIDM –Associazione Italiana Donne Medico - :

i trattamenti sopradescritti

i trattamenti inerenti l'oggetto

solamente i seguenti trattamenti \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

***Si prega di restituire la scheda alla Segreteria Congressuale da compilare obbligatoriamente IN OGNI SUA PARTE IN SCRITTURA LEGGIBILE (Indispensabile per l'assegnazione dei crediti)***