



Associazione Medico Sportiva  
"Polesana Euganea" - Rovigo

## SCHEDA ISCRIZIONE CORSO

inviare a [ams.rovigo@fmsi.it](mailto:ams.rovigo@fmsi.it)

**entro il 30 ottobre 2017**

N.B. : i soggetti non tesserati FMSI verranno contattati per il versamento della quota di iscrizione prevista

Titolo del Corso: <b>LA VALUTAZIONE CARDIOLOGICA NELLO SPORTIVO IN ETA' EVOLUTIVA</b>	
Data: 10 novembre 2017	Luogo: Rovigo

Cognome:		Nome:	
Nato a:		Data nascita:	
Codice Fiscale:			
N. Doc. identità:			
AMS di tesseramento:		N. Tessera FMSI:	
Comune di Residenza:		CAP:	
Via:		N. civico:	
e.mail:		Tel.:	
Professione: Medico Chirurgo	Specializzazione:		
Ente di appartenenza:			
Iscritto all'Ordine di:		N. iscrizione:	

### **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 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 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 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 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 Convegno
- comunicazione di iniziative organizzate dalla FMSI e/o invio di materiale promozionale.

Luogo e data: ..... / ..... Firma: .....