

# MODULO ISCRIZIONE CORSO

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



|                         |  |              |  |
|-------------------------|--|--------------|--|
| <b>Titolo del Corso</b> |  |              |  |
| <b>Data</b>             |  | <b>Luogo</b> |  |

|                               |                                     |                                                              |              |
|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>NOME E COGNOME</b>         |                                     |                                                              |              |
|                               |                                     |                                                              |              |
| <b>CODICE FISCALE</b>         | <b>DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO</b> | <b>NR. TESSERA SOCIO FMSI</b><br>(SE GIÀ ISCRITTO ALLA FMSI) |              |
|                               |                                     |                                                              |              |
| <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 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: .....