

Modello:	Anagrafica
Rev	4
Data:	01/03/2022
Pagina:	1 di 3

SCHEDA ANAGRAFICA

(IMPORTANTE: COMPILARE ANCHE LA PAG. 3)

TITOLO EVENTO:COD. 3801 -

SEDEDATA.....

COGNOME E NOME:

LUOGO DI NASCITA:DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE P. IVA.....
(DATO OBBLIGATORIO)

INDIRIZZO RESIDENZA: VIA CITTÀ

CAP PROV

TEL/CELL EMAIL@

PROFESSIONE SPECIALITA'

AZIENDA DI APPARTENENZA.....

REPARTO.....

DATI DI SPEDIZIONE MATERIALE (se diversi dai precedenti)

.....

DATI DI FATTURAZIONE (se diversi dai precedenti)

.....

POSIZIONE Libero professionista Dipendente Convenzionato SSN

Per partecipare a questo corso ha beneficiato di vantaggi economici e non economici, diretti ed indiretti, da parte di imprese commerciali operanti in ambito sanitario?

SI NO

Se si indichi quale

Data Firma

Cancellazione e Variazione: E' possibile rinunciare all'iscrizione entro e non oltre 15 giorni lavorativi dalla data di inizio del corso, comunicando per iscritto la disdetta; in tal caso verrà restituito l'80% della quota versata. Se la disdetta avviene oltre il termine stabilito verrà trattenuto l'intero importo versato.

INFORMATIVA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 27 aprile 2016 n. 679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati"

Finalità e base giuridica del trattamento

La **TREAT SRL**, con sede in c.so Moncalieri 219 – Torino nella sua qualità di Titolare del trattamento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 Regolamento UE 679/16 (GDPR), con la presente informa che per consentire gli adempimenti connessi alla partecipazione alle attività formative e in adempimento agli obblighi di legge e/o alle disposizioni del Regolamento ECM per le finalità connesse alla formazione continua in ambito sanitario e/o alle certificazioni internazionali ATLS/ATCN/PHTLS/AMLS/EPC/TCCC, i suoi dati personali indicati nel paragrafo seguente sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa vigente e secondo principi di liceità, correttezza, trasparenza, tutela della riservatezza e garantendone la sicurezza. La raccolta e il trattamento dei dati sono effettuati per le seguenti finalità:

1. la gestione amministrativa e operativa della partecipazione ai corsi di formazione;
2. gli adempimenti connessi alla gestione dei crediti ECM;
3. gli adempimenti connessi alla gestione delle certificazioni internazionali;
4. per la comunicazione di prodotti e servizi erogati da **TREAT SRL**;
5. tutela giudiziaria in caso di contenziosi.

La liceità del trattamento è basata su:

- per le finalità 1,2: esecuzione di obblighi derivanti da un contratto (art. 6.1, lett. b);
- per la finalità 3 e 4: consenso dell'interessato (art. 6.1, lett. a);
- per la finalità 5: legittimo interesse (art. 6.1, lett. f).

Il conferimento dei dati per le finalità 1, 2 e 5 è obbligatorio per poter partecipare alle attività di formazione. Il mancato consenso per la finalità 3 potrebbe non permettere a **TREAT SRL** di effettuare gli adempimenti specifici relativi alle certificazioni internazionali della formazione.

Dati oggetto del trattamento e durata del trattamento

I dati raccolti per le finalità di cui al paragrafo precedente, sono i seguenti:

- dati anagrafici (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale);
- dati di identificazione (indirizzo di residenza/recapito, numeri telefonici, indirizzo mail);

- dati professionali (professione, eventuale struttura sanitaria in cui operano, specializzazioni);
- dati per la fatturazione (PIVA, dati economici, ...).

La durata del trattamento è definita in relazione agli obblighi derivanti dalle certificazioni ECM e degli altri organismi internazionali.

Modalità di trattamento dei dati

I dati raccolti, indicati al paragrafo precedente, vengono raccolti in modalità cartacea o via mail, e sono conservati adottando idonee misure di sicurezza, in modo da ridurre il rischio di perdita accidentale o di accesso non autorizzato ovvero di trattamento non consentito o non conforme alle finalità indicate. Il trattamento viene effettuato dal Titolare del trattamento e da persone autorizzate sotto la responsabilità diretta del Titolare.

I suoi dati personali potranno essere trasferiti alle seguenti organizzazioni:

- Ministero della Salute, per gli adempimenti ECM;
- Enti pubblici (INPS, INAL, Uffici fiscali, ...);

e alle seguenti organizzazioni internazionali:

- American College of Surgeons;
- Society of Trauma Nurses;
- National Association of Emergency Medical Technicians.

I dati trasferiti a terzi avvengono attraverso piattaforme dedicate che garantiscono un adeguato livello di sicurezza e alle quali accedono esclusivamente il Titolare del trattamento o persone autorizzate sotto la responsabilità diretta del Titolare. Non è presente un processo decisionale automatizzato.

Diritti degli interessati

Informiamo, inoltre, che relativamente ai dati medesimi, l'interessato può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dal CAPO III del GDPR, riportati nel retro del presente modulo, nei limiti ed alle condizioni previste dagli articoli artt. 15 – 23 del GDPR. In particolare, il diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai dati, la loro cancellazione, la limitazione del trattamento, di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy), nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla disciplina applicabile. Tali diritti possono essere esercitati scrivendo al Titolare del trattamento dei dati personali di **TREAT Srl**, c.so Moncalieri 219 – 10133 Torino - Tel. 011 6317233 o al seguente indirizzo email : segreteria@treatsrl.it

Il testo completo del Reg. UE 679/16 è disponibile sul sito www.garanteprivacy.it.

FORMULA DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, CognomeNome

Nato/a il a C.F.

Residente a Provincia

Indirizzo

Tel/Cell. email

acquisite le informazioni sul trattamento, ai sensi dell'art.13 del Reg. UE 679/16:

acconsente NON acconsente

al trattamento dei dati e alla comunicazione degli stessi per la gestione delle certificazioni internazionali della formazione (finalità 3) e al loro trasferimento.

acconsente NON acconsente

al trattamento dei dati ai fini di comunicazione sui prodotti e servizi dell'Ente anche via posta elettronica (finalità 4).

Data Firma