

**TREAT SRL**

Segreteria Nazionale del Programma ATLS®\_ATCN® Italia  
 Segreteria Organizzativa Corsi PHTLS®\_AMLS®\_EPC®\_TCCC®\_TECC®  
 Tel. 011.6317233 – fax 011.6618260 cell. 393.9073764  
 segreteria@treatsrl.it treatsrl@legalmail.it www.treatsrl.it

**SCHEDE ANAGRAFICA CORSO : \_\_\_\_\_**

TITOLO EVENTO: .....

DATA: ..... SEDE: .....

NOME E COGNOME : .....

LUOGO DI NASCITA: .....DATA DI NASCITA .....

CODICE FISCALE .....  
(DATO OBBLIGATORIO)

INDIRIZZO RESIDENZA: VIA ..... CITTÀ .....

CAP ..... PROV .....

TEL/CELL ..... EMAIL @

PROFESSIONE ..... SPECIALITA' .....

AZIENDA DI APPARTENENZA.....

REPARTO.....

<b>INDIRIZZO RECAPITO MATERIALE (se diverso da quello di residenza)</b>					
VIA					
CITTA'		PROV.		CAP.	

Data ..... Firma .....

- ✓ Essendo le iscrizioni a numero chiuso, verrà tenuto conto dell'ordine cronologico della formalizzazione del pagamento o dell'impegno di spesa aziendale.
- ✓ Il versamento della quota implica la completa adesione ed accettazione di tutte le norme del Regolamento.
- ✓ Eventuali rinunce devono essere comunicate per iscritto almeno 15 giorni prima dell'inizio del Corso. In tal caso sarà rimborsata la quota di iscrizione decurtata del 20%. Non è previsto nessun rimborso della quota di iscrizione per rinuncia non comunicata nel suddetto termine.
- ✓ Il ritiro dal Corso già iniziato non comporta la restituzione della quota già versata.
- ✓ TREAT SRL si riserva la possibilità di rinviare e/o annullare il Corso per cause di forza maggiore. In tal caso sarà restituita al corsista la quota di iscrizione oppure la stessa sarà trasferita su una data successiva.

# 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 liceità del trattamento è basata sul consenso esplicito (ex art. 6.1, lett. a) del GDPR).

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

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;
- e alle seguenti organizzazioni internazionali:
- American College of Surgeons;

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter erogare i servizi descritti.

### Dati oggetto del trattamento e durata del trattamento

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

per i partecipanti alle attività formative:

- 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).

per i docenti:

- 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](mailto:segreteria@treatsrl.it)

Il testo completo del Reg. UE 679/16 è disponibile sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

ESTRATTO DAL CAPO III "DIRITTI DELL'INTERESSATO" Reg UE 2016/679

### Articolo 15 - Diritto di accesso dell'interessato

1.L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:

- a) le finalità del trattamento;
- b) le categorie di dati personali in questione;
- c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
- d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;

- f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;
  - g) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
  - h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.
2. Qualora i dati personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale, l'interessato ha il diritto di essere informato dell'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'articolo 46 relative al trasferimento.
3. Il titolare del trattamento fornisce una copia dei dati personali oggetto di trattamento. In caso di ulteriori copie richieste dall'interessato, il titolare del trattamento può addebitare un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se l'interessato presenta la richiesta mediante mezzi elettronici, e salvo indicazione diversa dell'interessato, le informazioni sono fornite in un formato elettronico di uso comune.
4. Il diritto di ottenere una copia di cui al paragrafo 3 non deve ledere i diritti e le libertà altrui.

## FORMULA DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, Cognome ..... Nome .....

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:

- |                                     |   |   |
|-------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> acconsente | <input type="checkbox"/> NON acconsente | al trattamento dei dati e alla comunicazione degli stessi per le finalità ed ai soggetti indicati nella suddetta. |
| <input type="checkbox"/> acconsente | <input type="checkbox"/> NON acconsente | al trattamento dei dati ai fini di comunicazione sui prodotti e servizi dell'Ente anche via posta elettronica.    |

Data ..... Firma .....