

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO ECM RESIDENZIALE

WORKSHOP INTERNAZIONALE

Esercizio fisico come strumento di prevenzione e cura: oltre il concetto di riabilitazione

Sala Fellini - Parco dell'Acqua Santa Piazza Martiri Perugini, 53042 Chianciano Terme (SI)

L'evento è gratuito e dà diritto all'acquisizione di n. 6 crediti ECM

Evento con accreditamento Age.na.s. n. 765-226324 Ed. 1

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Questa scheda va **compilata, firmata (nel secondo foglio) e inviata per e-mail entro venerdì 20 aprile p.v. a: segreteriaorganizzativa@upmc.it**. La Segreteria organizzativa confermerà l'avvenuta iscrizione via email. Si raccomanda una sollecita iscrizione per l'acquisizione dei crediti ECM (limitati ai primi 100 professionisti).

Nome		Cognome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Codice Fiscale			
ATTENZIONE: Compilare attentamente questo dato in quanto unico riferimento per poter correttamente attribuire i crediti			
Indirizzo di residenza			
CAP	Città		Prov.
Telefono		Cellulare	
Indirizzo email (scrivere in stampatello MAIUSCOLO)			
@			
Il sottoscritto dichiara di essere:			
<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Convenzionato <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Non occupato			
Azienda di appartenenza			
Dipartimento/Unità Operativa			
Città			
Codice Professione Principale			
<input type="checkbox"/> Cod. 1 Medico Chirurgo (tutte le specializzazioni) <input type="checkbox"/> Cod. 12 Fisioterapista <input type="checkbox"/> Cod. 14 Infermiere <input type="checkbox"/> Cod. 10 Dietista <input type="checkbox"/> Cod. 15 Infermiere Pediatrico <input type="checkbox"/> Cod. 5 Psicologo (Psicologia; Psicoterapia)			
Codice disciplina principale (vedi tabella allegata)			
Ordine/Collegio/Associazione Professionale			
Numero di Iscrizione all' Ordine/Collegio/Ass. Prof.ale			
Data di Iscrizione all' Ordine/Collegio/ Ass. Prof.ale			
Desidera ricevere i crediti ECM? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

Informativa ai sensi dell'art 13 del Codice Privacy (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

UPMC Italy S.r.l., con sede legale in via Discesa dei Giudici 4, 90133 Palermo (di seguito "UPMCI"), in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei forniti per la registrazione al Workshop, saranno trattati sia con strumenti informatici sia mediante supporti cartacei. I Suoi dati personali saranno utilizzati per documentare la Sua partecipazione al Workshop, per i trattamenti derivanti dagli obblighi di legge, per eventuali ulteriori finalità strettamente connesse e strumentali alle attività didattiche e di formazione del presente Workshop. **Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio ed essenziale per la partecipazione al Corso.** I Suoi dati personali verranno trattati da dipendenti e collaboratori di UPMCI debitamente nominati, incaricati del trattamento, nonché da fornitori di servizi inerenti l'organizzazione dei workshop, quali ad esempio, coloro che svolgeranno le funzioni di Segreteria Organizzativa, debitamente nominati Responsabili del trattamento, nonché dalle autorità competenti secondo le prescrizioni di legge. Per il rilascio dei crediti ECM UPMCI ha nominato Responsabile del trattamento dati, il Provider Adnkronos Salute che provvederà all'inoltro dei dati personali al Cogeaps (Consorzio gestione anagrafica professioni sanitarie - Agenas) ed utilizzerà gli stessi per la certificazione degli eventuali crediti ECM ottenuti e per la rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi resi.

Potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Codice privacy (tra cui, a mero titolo esemplificativo, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi) scrivendo al Titolare del trattamento all'indirizzo sopraindicato.

Per avere informazioni sull'elenco dei Responsabili del trattamento nominati, potrà contattare il Titolare, scrivendo a segreteriaorganizzativa@upmc.it.

I Suoi dati personali saranno inoltre utilizzati per l'invio, via e-mail o per posta ordinaria, di materiale promozionale relativo a corsi formativi, attività e/o eventi analoghi organizzati da UPMCI. Potrà opporsi al predetto invio, mandando una e-mail a segreteriaorganizzativa@upmc.it.

Inoltre, UPMCI potrà raccogliere, al fine di promuovere i suoi eventi, tramite servizi fotografici e/o filmati, Sue immagini (di seguito "Immagini"). Le Immagini potranno essere diffuse sui siti web di UPMCI e tramite social media, altri mezzi di comunicazione digitale o cartacei. In tale ultima ipotesi, quindi, le Immagini potranno essere diffuse in Italia e all'estero, anche in Paesi non appartenenti all'Unione Europea, che potrebbero non garantire livelli di protezione adeguati rispetto alla normativa europea.

Pertanto Lei, decidendo di prendere parte al Workshop, acconsente a che le Sue immagini vengano riprese e diffuse secondo le modalità sopraindicate. La informiamo, infine, che ove decidesse di revocare il consenso all'utilizzo delle Sue Immagini, dovrà inviare una email a segreteriaorganizzativa@upmc.it. Da quel momento UPMCI si asterrà dall'utilizzo delle stesse.

DATA _____

FIRMA _____