

Data \_\_\_\_\_

# ISCRIZIONE ATTIVITA' FORMATIVE AZIENDALI

MOD 07/Form. febbraio 2024 Rev. 02

Firma \_\_\_\_\_

Corso "Nuovi orizzonti nel trattamento della Poliposi nasale e delle sue comorbidità  Dati Anagrafici  Cognome  Nome  Comune di nascita  Provincia  Data di nascita  Data Fiscali  Codice Fiscale	
Comune di nascita Provincia Data di nascita	ì
	1
Dati Fiscali Codice Fiscale	
Residenza Via, Corso, Piazza, etc e numero civico	
CAP Comune Provincia	
Contatti n. cellulare e-mail	
n. tel. lavoro n. tel domicilio	
Posizione Sede lavoro U.O. lavorativa	
Professione Disciplina	
Libero professionista  dipendente  convenzionato  privo di occupazione	

## Informativa per il trattamento dei dati personali

(Regolamento UE 2016/679 art. 13)

A norma dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (di seguito Regolamento), Le forniamo una serie di informazioni in ordine al trattamento dei Suoi dati personali con riferimento alla sua partecipazione al Corso/Convegno/Evento indicato in epigrafe.

#### CONSEGUENZE DELLA MANCATA COMUNICAZIONE DEI SUOI DATI.

Se non fornisce i dati richiesti non potrà partecipare all'evento formativo e non potranno essere assegnati i crediti formativi agli eser-centi professioni sanitarie.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI è l'Azienda Sanitaria Locale Avellino, con sede legale in Avellino – Via degli Imbimbo n.10/12 (di seguito ASL AV), nella persona del suo legale rappresentante pro-tempore il Direttore Generale.

Lo stesso potrà essere contattato tramite: telefono: 0825.292202;

posta ordinaria: all'indirizzo della sede legale dell'ASL;

e-mail: <u>direzionegenerale@aslavellino.it;</u> PEC: protocollo@pec.aslavellino.it

Il RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD), nominato ai sensi dell'art. 37 del Regolamento con provvedimento reperibile sul sito web del Titolare nell'apposita sezione Privacy, potrà essere contattato, per qualsiasi problematica riguardante la Sua privacy, ai seguenti recapiti:

<u>posta ordinaria</u>: Responsabile Protezione Dati ASL Avellino – Via degli Imbimbo 10/12 – 83100 AVELLINO c/o Direzione Generale: e-mail: responsabileprotezionedati@aslavellino.it;

PEC: rpd.privacy@pec.aslavellino.it

LE FINALITA' per cui saranno trattati i suoi dati personali sono l'esecuzione degli adempimenti relativi alla sua partecipazione al Corso/convegno/evento indicato in epigrafe e di quelle legate al procedimento di Educazione Continua in Medicina (ECM), secondo i vigenti Regolamenti predisposti dal competente Ministero della Salute, nonché a fini statistici.

## **BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO:**

In relazione alle diverse attività di trattamento, alle finalità e alle varie tipologie di dati trattati, la base giuridica del Suo trattamento sarà il suo consenso al trattamento dei dati.

I Suoi dati personali oggetto di trattamento sono trattati mediante elaborazioni manuali e/o strumenti elettronici o automatizzati in modo da garantire l'integrità, la riservatezza e la sicurezza degli stessi, al fine di evitare trattamenti non autorizzati e/o illeciti.

### DESTINATARI E CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI:

Si informa che i Suoi dati potranno essere destinati ad altri soggetti e categorie di soggetti diversi quali: responsabili esterni di tratta-mento (Società cui è affidata l'organizzazione dell'evento, soggetti terzi per l'espletamento di necessari adempimenti quali servizi stampa, consulenti informatici, etc.) nonché all'Agenas per gli adempimenti ECM. (responsabileprotezionedati@agenas.it).

## PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI:

I dati personali che la riguardano e i relativi documenti saranno conservati:

- per il tempo previsto dalle specifiche normative;
- per i periodi indicati dal Regolamento aziendale Protocollo e Archivi e dal Regolamento uso strumenti informatici cui si rinvia, disponibili nell'apposita sez. privacy del sito web aziendale (<a href="www.aslavellino.it">www.aslavellino.it</a>).

#### I DIRITT

La informiamo dell'esistenza di alcuni diritti sui suoi dati personali e sul relativo trattamento che potranno essere esercitati:

- diritto di revoca del consenso (art. 7 comma 3; art.9 comma 2 lett.a); e art. 13 comma 2 lett.c));
- diritto di accesso ai propri dati personali (art.15)
- diritto di rettifica dei dati inesatti (art. 16);
- diritto di cancellazione cd. diritto all'oblio (art. 17);
- diritto alla limitazione del trattamento (art. 18);
- diritto alla portabilità dei propri dati personali (art. 20);
- diritto di opposizione al trattamento dei dati personali (art.21)
- diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo (art.13 c.2 lett. d)

Per l'esercizio di tali diritti potrà utilizzare l'apposita modulistica predisposta dall'Azienda e rinvenibile sul sito web aziendale nell'apposita sezione privacy (<a href="www.aslavellino.it">www.aslavellino.it</a>).

Si ricorda che per un ulteriore dettaglio dei vari punti della presente informativa si rinvia alla struttura aziendale deputata allo specifico trattamento dei Suoi dati (UOC Qualità e Accreditamento-Rischio Clinico e Formazione).

Io sottoscritto dichiaro, sotto la mia responsabilità, che i dati riportati nel modulo di iscrizione sono corretti e veritieri, nonché ri-
spondenti ai requisiti tecnici-professionali richiesti per l'accesso al Corso/Convegno/Evento. Dichiaro altresì, di aver preso visione
dell'informativa resa ai sensi del'art.13 Regolamento UE 2016/679.
Dichiaro, infine, di prestare il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui all'informativa.

Data e luogo	Firma
•	