



SCHEMA D'ISCRIZIONE

Codice identificazione file:

MOD_0906_CAF_0008_00
(ex MOD_CAF_0503)

MODULO

Pagina 1 di 1

09/09/2024

Centro Attività Formative – IRCCS Burlo Garofolo

La scheda di Iscrizione va compilata in ogni sua parte e inviata alla mail iscrizioni.formazione@burlo.trieste.it

Si prega di scrivere in modo leggibile – le schede ILLEGIBILI non verranno prese in considerazione.

Titolo Corso:

N. IRCBG_

Data:

Luogo:

1. Identificazione

Cognome Nome CODICE FISCALE: Data di nascita Luogo di nascita Prov. Nazione di nascita E-mail (OBBLIGATORIA) @ Telefono

2. Tipologia di partecipante:

☐ Docente ☐ Educatore ☐ Genitore ☐ Altro (specificare):

3. Nome Scuola.

Scuola Istituto Comprensivo Grado ☐ Nido ☐ Infanzia ☐ Primaria

4. Informativa sulla Privacy e consenso del partecipante al trattamento dei dati

La informiamo, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio (GDPR), che il CAF dell'I.R.C.C.S. Burlo Garofolo di Trieste procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto della normativa vigente.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, poiché la mancata comunicazione dei Suoi dati identificativi determina l'impossibilità di attribuirLe i crediti formativi, nonché di redigerLe ed inviarLe l'attestazione di frequenza al corso.

I dati da Lei forniti saranno custoditi dall'I.R.C.C.S. Burlo Garofolo di Trieste e trattati in modo cartaceo ed informatico, attraverso l'utilizzo dei sistemi di sicurezza aziendali, ai fini di espletare le finalità previste dal D.Lgs. 229/99 (istituzione del sistema nazionale di Educazione Continua in Medicina) e dal Regolamento per il sistema regionale di formazione continua e di Educazione Continua in Medicina nel Friuli Venezia Giulia, adottato con la D.P.Reg. 249/2015; saranno inoltre comunicati al Co.Ge.APS per la banca dati nazionale.

Ai sensi dell'art. 15 del Regolamento UE 679/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio, Lei ha diritto in qualsiasi momento di ottenere, a cura del CAF, nella persona del Responsabile dello stesso, informazioni sul trattamento dei suoi dati, sulle sue modalità e finalità e sulla logica ad esso applicata.

Ove applicabili, ha altresì i diritti di cui agli artt. 16-21 del GDPR (Diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante in qualità di autorità di controllo.

Il Titolare del trattamento è l'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico I.R.C.C.S. Burlo Garofolo di Trieste - Via dell'Istria n. 65/1.

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui agli artt. 12,13 e 14 del GDPR, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dagli artt. 15-21 del GDPR, acconsento al trattamento dei miei dati con le finalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.Luogo Data / / Firma