

	DOCUMENTO	COD. 08 MOD iscrizione
		REV. 03
Domanda di iscrizione all'intervento formativo		PAG. 1 di 2

Redazione Segreteria	Verifica Coordinatore didattico	Approvazione Coordinatore didattico	Distribuzione Segreteria	Archiv. / Colloc. Segreteria
-------------------------	------------------------------------	--	-----------------------------	---------------------------------

Codice redattore: BKA

Da inviare compilata e firmata a:

PerFormat srl

Via Giuntini, 25/1 - 56023 Navacchio di Cascina (PI) c/o Polo Tecnologico di Navacchio
tel. 050-754345/6 | fax: 050-754345/7 - web. www.performat.it | @. info@performat.it

Scheda d'iscrizione all'evento
DISTURBI DELL'UMORE
Sabato 27 Settembre 2014 – PerFormat Salute Spoleto

D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, la scrivente PerFormat srl, in qualità di Titolare del trattamento, Vi informa che verrà in possesso di Vs. dati qualificati dalla legge come "personali" (dati anagrafici, dati fiscali, numero telefonico, posta elettronica, riferimenti bancari e qualsiasi altro dato personale comune). Potrà, altresì, venire a conoscenza di Vs dati qualificati dalla legge come "sensibili": in particolare, i dati riguardanti la Vs immagine e quelli risultanti dalla valutazione dei questionari di apprendimento da Voi sostenuti. Con riferimento a tali dati riportiamo le seguenti informazioni:

Finalità e modalità del trattamento

I Vs dati personali "comuni" e "sensibili" verranno trattati per le esigenze connesse al regolare svolgimento dell'evento da Voi richiesto. Le immagini (foto e/o video) saranno raccolte dal personale PerFormat nei giorni dell'evento. In seguito le immagini (foto e/o video) saranno trattate da ns. incaricati e saranno pubblicate su supporti audio/video (quali dvd o simili) e su Internet, per la presentazione dell'attività svolta dalla società e per fini commerciali. La posa e l'utilizzo delle immagini sono effettuate in forma gratuita. Il Vs. indirizzo e-mail potrà essere utilizzato per l'invio di materiale informativo e promozionale concernente attività di formazione

Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati "comuni" è obbligatorio e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli o al successivo trattamento potrà determinare l'impossibilità dell'interessato a partecipare all'evento. Il conferimento dei dati "sensibili" risultanti dalla valutazione dei questionari di apprendimento è obbligatorio al fine del rilascio dei crediti formativi. Il conferimento dei dati "sensibili" riguardanti la Vs immagine è facoltativo. Il conferimento del Vs. indirizzo e-mail a fini promozionale è facoltativo.

Diritti dell'interessato

Relativamente ai dati medesimi potete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003 (accesso, aggiornamento, rettificazione, integrazione, cancellazione e opposizione al trattamento) nei limiti ed alle condizioni previste dagli articoli 8, 9 e 10 del citato D.Lgs..

Titolare e Responsabile del Trattamento

Titolare del trattamento dei dati è PerFormat srl con sede in Via Giuntini 25, int.1 Navacchio i Cascina – Pisa c/o Polo Scientifico e Tecnologico. Responsabile del trattamento dei dati per il riscontro all'interessato è il Responsabile Amministrativo.

Consenso

Nome	Cognome
Telefono	E mail

DA COMPILARE NEL CASO DI: ISCRIZIONE A PAGAMENTO E/O RICHIESTA CREDITI FORMATIVI:

Residente in:

Città _____ | Provincia _____ | Via/Piazza _____ | N° civico _____ | CAP _____

Dati anagrafici:

Luogo nascita _____ | Data nascita _____

Dati fiscali (compilare entrambi i campi per titolari di Partita Iva):

_____ | _____

Dati professionali e occupazionali (obbligatorio per ECM):

Professione _____ | Specializzazione _____

libero professionista dipendente
 convenzionato privo di occupazione

con la presente:

Dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi D.Lgs. 196/2003 e con la firma apposta alla presente attesta il proprio libero consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge, con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili nei limiti e per le finalità precisati nell'informativa medesima.

Firma _____

Attesto di aver ricevuto completa informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e dichiaro di acconsentire al trattamento delle immagini nei limiti e con le modalità riportate nell'informativa stessa.

Firma _____

Se NON si desidera ricevere informazioni commerciali da PerFormat, barrare la casella qui a fianco

Richiesta crediti ECM (ove previsto): SI | NO

Costo: € __ | € __ (____) | Invito | Relatore**Pagamento:** Bonifico (IBAN IT 31 N 03127 14000 000000000368 UNIPOL Banca) | Contanti**Come è venuto/a a conoscenza dell'evento proposto da PerFormat?** ex allievo/a | sito web www.performat.it | mailing list PerFormat | brochure/locandine pubblicità su quotidiani (specifica) | altra fonte (specifica)

Luogo e data _____