CNAI NUCLEO ASSOCIATIVO ASS INFERMIERI Scolacium Calabria

MODULO DI ISCRIZIONE EVENTO FORMATIVO

28 APRILE 2016

NB: LO STESSO EVENTO SARÀ RIPETUTO IL 29 APRILE 2016

SEDE UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANZARO

Infermiere e Oss: integrazione assistenziale e responsabilità

accreditamento n° 156744 Ed. 1 Crediti Formativi n. 9,5

DATI ANAGRAFICI:

Cognome: _____ Nome: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____Provincia_____

DATI NECESSARI PER OTTENERE I CREDITI E.C.M.:

PROFESSIONE:

☐ INFERMIERE ☐ INFERMIERE PEDIATRICO

☐ DIPENDENTE ☐ LIBERO PROFESSIONISTA ☐ NON OCCUPATO

CODICE FISCALE: _____

DATI NECESSARI ALTRE FROFESSIONI (NO CREDITI)

SPECIFICARE PROFESSIONE: ----------

☐ DIPENDENTE ☐ LIBERO PROFESSIONISTA ☐ NON OCCUPATO

CODICE FISCALE: _____

SPECIFICARE IL GIORNO DI PARTECIPAZIONE

- ☐ **28 aprile 2016**
- ☐ **29 aprile 2016**

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

- ☐ 15,00 EURO (QUINDICI /EURO) INFERMIERE, INFERMIERE PEDIATRICO
- ☐ 10,00 euro (dieci/euro) ALTRA PROFESSIONE

MODALITÀ DI PAGAMENTO, TRAMITE:

- ☐ **Bonifico intestato a:**
  Nucleo CNAI Infermiere/i Scolatium
  IBAN IT-36-Y-07601-04400-001028542874
  POSTE ITALIANE SPA

- ☐ **cc postale** intestato a:
  Nucleo CNAI Infermiere/i Scolatium
  CC: 001028542874

NB (Specificare causale: Cognome Nome, Iscrizione evento, Giorno di partecipazione ……)

- ☐ Autorizzo l'invio di comunicazioni associative e newsletter all'indirizzo e-mail da me fornito
- ☐ Autorizzo il trattamento dei dati personali, in base a quanto espressamente previsto dal Decreto
  Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali"

PRANZO SOCIALE
Organizzato per entrambi i giorno pausa pranzo
Presso Ristorante Pizzeria EDEN viale Europa, 54 88100 Catanzaro

- ☐ BARRARE LA CASELLA SE SI ADERISCE

Pagamento alla consumazione 10,00

li, _____ Firma per esteso: _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo n. 196 del 2003

Questa informativa viene fornita ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 (di seguito Codice privacy), dettato in materia di protezione dei dati personali. Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato.
Ai sensi dell'art. 13 del Codice privacy, l'Associazione Regionale Lombardia Infermiere/i, con sede legale in Via Vincenzo Russo 8, 20127 Milano, Titolare del trattamento, le fornisce le seguenti informazioni:
1. Le informazioni oggetto della presente comunicazione riguardano i dati personali da voi direttamente fornitici, nonché altri dati a voi relativi che potranno essere acquisiti in futuro.
2. Il trattamento dei dati avviene per le finalità atte al conseguimento degli scopi sociali e, comunque, connessi e strumentali alle attività dell'associazione, quali ad esempio: finalità connesse all'acquisizione di informazioni, utili all'attivazione o alla prosecuzione di rapporti con la nostra associazione; finalità connesse agli adempimenti degli obblighi di legge.
3. I dati saranno inseriti in una banca dati e/o conservati in archivi cartacei o su supporto informatizzato e saranno da noi trattati manualmente oppure attraverso l'ausilio di sistemi elettronici, telematici e con ogni altro mezzo messo a disposizione dalla tecnica e dall'evoluzione tecnologica nel rispetto della legge. Il trattamento dei dati avverrà in modo lecito e corretto e, comunque, tale da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.
4. Il conferimento da parte vostra dei dati per le finalità sopra menzionate è facoltativo. Tuttavia l'eventuale vostro rifiuto di fornirli può comportare l'impossibilità da parte dell'Associazione a dar corso agli obblighi legali e statutari nello svolgimento della sua attività.
5. I vostri dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati ai soggetti cui la comunicazione sia necessaria o opportuna per il raggiungimento delle finalità indicate al punto 2.
6. Informiamo infine, che potranno essere esercitati i diritti contemplati dall'art. 7 del Codice privacy, tra cui quello di ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e di consentirgliene, nel caso, la messa a disposizione. Si potrà pertanto chiedere di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità del Trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati stessi; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento. Si potrà rivolgere direttamente presso la sede del Titolare del trattamento sopra indicata, tramite posta ordinaria o all'indirizzo di posta elettronica indicato.
7. Titolare del Trattamento è l'_____, nella persona del Presidente e del referente ECM .

***L'iscrizione si intende accettata alla ricezione del presente modulo, insieme alla ricevuta di pagamento, alla mail* nucleocnaiscolacium@libero.it *oppure al numero di fax* 0968748387**