

Scheda di Iscrizione

da inviare esclusivamente via mail entro e non oltre il 5 MARZO a: info@sardiniacocs.it

Qualifica/Specializzazione _____

Nome _____

Cognome _____

Istituto _____

Indirizzo _____

CAP _____

Città _____

C.F.: _____

Tel. _____

Fax _____

Email _____

- Quota di iscrizione CONGRESSO Euro 50,00 IVA Inclusa NON SOCI SIGG
- allego copia del Bonifico Bancario intestato a SARDINIA COCS SRL -
IT08X0306904852000038742156 (CRO/TNR n. _____)

DATI FATTURAZIONE

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo abitazione _____

Codice Fiscale/P.IVA _____

Codice univoco PA _____

Il corso è accreditato è riservato a 100 partecipanti afferenti alle seguenti professioni sanitarie: Medico Chirurgo, Assistente Sanitario, Fisioterapista, Infermiere, Psicologo, Terapista della Neuro- e Psicomotricità dell'età evolutiva. L'ottenimento dei **9 CREDITI** è subordinato alla partecipazione ad almeno il 90% dell'evento e alla corretta compilazione dei test di verifica per il 85% delle domande. I crediti riguardano le professioni sanitarie accreditate ECM. **E' prevista l'iscrizione gratuita per studenti, specializzandi e Soci SIGG in regola con la quota sociale 2026.**

Il sottoscritto _____ in qualità di partecipante all'evento ECM ID 3903-473462 in oggetto dichiara di essere stato reclutato*:

___ Sì, da (indicare nome impresa commerciale operante in ambito sanitario) _____
___ No.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di non aver assolto a più di un terzo del proprio obbligo formativo mediante reclutamento.

*ai sensi dell'art. 80 dell'Accordo S/R del 2 febbraio 2017 si intende reclutato il professionista sanitario che, per la partecipazione ad eventi formativi, beneficia di vantaggi economici e non economici, diretti ed indiretti, da parte di imprese commerciali operanti in ambito sanitario.

DATA _____ FIRMA _____

SEZIONE SARDEGNA

Informativa sul trattamento dei dati personali
Regolamento UE 2016/679

Titolare SardiniaCocs SRL Via N. Sauro 3/a Cagliari

Finalità del trattamento

1. Dare riscontro alle richieste dell'interessato: svolgere gli adempimenti amministrativi, organizzativi e tecnici relativi alla partecipazione dell'interessato ai servizi forniti dal Titolare; dare esecuzione ai rilevanti obblighi contrattuali, precontrattuali e di legge.
2. Svolgere attività di promozione attraverso l'invio di comunicazioni personali e la realizzazione di analisi di settore.
3. Analizzare le abitudini e i comportamenti dell'interessato nel contesto dei servizi online forniti dal Titolare al fine di migliorare i servizi esistenti e proporre nuovi servizi.

Basi giuridiche che legittimano il trattamento

1. Dare riscontro alle richieste dell'interessato; eseguire obblighi contrattuali, precontrattuali e di legge. Questa base giuridica legittima il trattamento di cui al punto 1 della sezione "finalità del trattamento".
2. Consenso dell'interessato. Questa base giuridica legittima il trattamento di cui al punto 2 della sezione "finalità del trattamento".
3. Consenso dell'interessato. Questa base giuridica legittima il trattamento di cui al punto 3 della sezione "finalità del trattamento".

Tipologia dei dati

- Dati comuni (e.g. dati anagrafici, contatti, informazioni professionali e amministrative)
- Dati relativi al monitoraggio della presenza dell'utente durante l'attività formativa, quando applicabile
- Dati forniti volontariamente dall'utente (e.g. risposte ai questionari ECM, contenuti condivisi dall'utente)
- Dati associati all'uso dei servizi online (e.g. storico contenuti visitati, indirizzo IP, tipo di browser utilizzato)

Destinatari

- Soggetti esterni strumentali al conseguimento di quanto indicato nei punti 1,2 e 3 della sezione "finalità del trattamento" di questa informativa.
- Solo nel caso di attività accreditate ECM, alcuni dei vostri dati saranno comunicati ad AGENAS (agenzia del Ministero della Salute) per lo svolgimento degli obblighi ECM.

Diritti

In relazione ai propri dati personali, l'interessato ha il diritto a: **(A)** Accedere , **(B)** Cancellare o rettificare, **(C)** Limitare il trattamento, **(D)** Richiedere la portabilità, **(E)** Opporsi al trattamento. In ogni caso l'interessato può presentare ricorso al Garante per la protezione dei dati personali.

Consenso al trattamento dei dati personali

L'utente (inserire nome e cognome in stampatello)

Preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati, fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali per le seguenti finalità:
Svolgere attività di promozione attraverso l'invio di comunicazioni personali e la realizzazione di analisi di settore.

SI NO

Analizzare le abitudini e i comportamenti dell'interessato nel contesto dei servizi online forniti dal Titolare al fine di migliorare i servizi esistenti e proporre nuovi servizi.

SI NO

DATA _____

FIRMA _____