



SCHEDA DI ISCRIZIONE EVENTO FORMATIVO

ASSISTENZA OSTETRICA NEL PERCORSO NASCITA: LINEE DI INDIRIZZO E STRUMENTI OPERATIVI

Nome e Cognome _____ n iscrizione Ordine

Via e numero civico _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Nato il _____ A _____

Codice Fiscale _____

Professione _____ Presso _____

Cellulare _____ e-mail _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Il pagamento della quota di partecipazione pari a

- **Euro 10,00** per le Ostetriche iscritte all'Ordine di BGCRLOMIMB
- **Euro 25,00** per le ostetriche iscritte ad altri Ordini della Professione Ostetrica

è da effettuarsi tramite bonifico bancario a favore di Ordine della Professione Ostetrica Interprovinciale di BGCRLOMIMB presso:

BANCA PROSSIMA IBAN: IT0420335901600100000152729

Specificare nella causale: **"nome cognome evento 17 dicembre"**

Si prega di allegare alla presente scheda copia dell'avvenuto versamento della quota di partecipazione ed inviare, entro il 15 dicembre 2018 con mail: segreteria@ostetriche-mibgcrlob.it

Da compilare se l'iscrizione è a carico dell'Azienda Sanitaria o se si desidera fattura:

Ragione sociale _____

Via e numero civico _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Partita IVA _____

INFORMATIVA E CONSENSO

La informiamo che i dati che fornirà all'Ordine della Professione di Ostetrica della Interprovinciale di BGCRLOMIMB (nel seguito ORDINE) al momento della sua compilazione del "modulo d'iscrizione", saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 - GDPR. Il modulo d'iscrizione ha il solo scopo di consentirle di iscriversi all'evento proposto. La presente informativa riguarda i dati personali inviati dall'utente al momento della compilazione del modulo d'iscrizione. La informiamo del fatto che i dati che conferirà volontariamente tramite il modulo verranno registrati in un sistema elettronico di registrazione dati utilizzato dall'ORDINE.

1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. - Si ricorda che il conferimento dei suoi dati tramite il modulo è facoltativo. Tuttavia il rifiuto al conferimento per le finalità di cui al punto 1 determinerà l'impossibilità di potersi iscrivere agli eventi proposti. Le finalità del trattamento dei tuoi dati sono le seguenti: A) Partecipazione all'evento. B) Comunicazione di nuove iniziative formative dell'ORDINE. I dati da lei rilasciati saranno utilizzati al solo scopo di poterla eventualmente ricontattare per comunicazioni relative alla partecipazione dell'evento ed eventuali successivi corsi, convegni, seminari ed eventi promossi dall'ORDINE. I dati non saranno diffusi a terzi rispetto a quelli sopra indicati. C) Riprese video e fotografiche e relativa diffusione delle immagini sui nostri siti istituzionali o nostro materiale pubblicitario.

2. NATURA DEI DATI TRATTATI E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO A) I dati personali trattati saranno esclusivamente i dati comuni strettamente necessari e pertinenti alle finalità di cui al punto 1 che precede. B) Il trattamento dei dati personali conferiti è realizzato per mezzo delle operazioni o del complesso delle operazioni indicate all'art. 4 comma 2 Regolamento UE 2016/679. C) Il trattamento è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare.

3. TITOLARE DEL TRATTAMENTO - I dati personali raccolti mediante il modulo d'iscrizione saranno gestiti dal titolare del trattamento: Ordine della Professione di Ostetrica della Interprovinciale di BGCRLOMIMB- Via della Guastalla 5 – 20122 Milano.

4. DIRITTI DELL'INTERESSATO – Si ricorda che in ogni momento potrà esercitare i diritti a lei attribuiti di cui agli articoli 15, 16, 17 18, 20, 21 del Regolamento UE 2016, scrivendo al gestore del presente sito web tramite l'email segreteria@ostetriche-mibgcrlob.it

In particolare trattasi del Diritto di Accesso (art. 15), Diritto di Rettifica (art. 16), Diritto alla Cancellazione (art. 17), Diritto di limitazione del trattamento (art. 18), Diritto alla portabilità dei dati (art.20), Diritto di opposizione (art. 21), Diritto di Revoca del Consenso(se il trattamento si basa sul consenso, il titolare informa l'interessato che ha il diritto di revocarlo in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca), Diritto di proporre Reclamo (Il titolare informa l'interessato che ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo).

5. DURATA DEL TRATTAMENTO - Il trattamento avrà una durata non superiore a quella necessaria alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti. –

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI - Dichiaro di aver letto preventivamente l'informativa e autorizzo al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui al punto 1, consapevole che in caso di mancata autorizzazione non dovrò procedere alla compilazione del modulo e non potrò partecipare all'evento.

Data _____

Firma _____