

Al Reparto Formazione al Mercato
Istituto G. Caporale Teramo
Via Campo Boario – 64100 Teramo - Fax 0861.332251
Sito Web: <http://www.izs.it>

TITOLO DEL CORSO: *Corso di Formazione per la preparazione all'esame colloquio per la vendita di funghi epigei spontanei freschi e conservati*

SEDE DI SVOLGIMENTO: Aule di formazione, Istituto G. Caporale, Via Campo Boario - TERAMO

DATE DI SVOLGIMENTO: 19,20,21 e 22 gennaio 2009

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Dati personali per ogni comunicazione:

Nome e cognome _____

Titolo di studio posseduto _____

Indirizzo per l'invio della corrispondenza:

Via _____

Città _____ CAP _____ (Prov.) _____

Telefono per eventuali comunicazioni: _____

E-mail _____ Data e luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Data _____

Firma _____

INDISPENSABILE ALLEGARE ALLA PRESENTE SCHEDA D'ISCRIZIONE LA RICEVUTA DI VERSAMENTO DI € 90,00 DA EFFETTUARE SU CONTO CORRENTE POSTALE N. **11341641 INDIRIZZATO ALL'ISTITUTO G. CAPORALE, VIA CAMPO BOARIO – 64100 TERAMO**

Trattamento dei dati personali

Si autorizza la gestione dei dati elettronici e cartacei e i relativi trattamenti necessari per la partecipazione all'evento, il successivo trattamento e conservazione dei dati per finalità connesse all'invio di materiale informativo e depliant sulle attività di formazione, convegni, seminari, l'eventuale comunicazione e/o diffusione a terzi della partecipazione all'evento, nonché per la gestione di indagini statistiche ai sensi del D.lgs 196/03 "codice in materia di protezione dei dati personali" nell'ambito di codesto Istituto.

Si autorizza, altresì, all'utilizzo dei dati per i fini dell'Educazione Continua in Medicina in caso di corsi accreditati, tra cui la pubblicazione del curricula nella Banca Dati del sito ECM, accessibile agli utenti e la trasmissione alla Commissione Nazionale per la formazione Continua di tutti i dati necessari per la compilazione del modulo "elenco e recapiti dei partecipanti". Inoltre si autorizza al trattamento dei dati per finalità relative alle attività di verifiche ispettive interne ed esterne ai sensi del decreto legislativo di cui sopra, con esplicito consenso di visione da parte di terzi, quali personale interno, consulenti esterni, personale appartenente a enti di

certificazione/accreditamento, aventi comunque finalità di esecuzione di verifiche ispettive, senza ulteriore autorizzazione scritta.

Il sottoscritto si dichiara consapevole che:

- il titolare del Trattamento è l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise "G. Caporale", con sede in Teramo, Campo Boario;
- il trattamento dei dati potrà avvenire in forma elettronica e cartacea;
- che il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per le finalità prima descritte e che la mancanza delle informazioni richieste comporta l'impossibilità di gestire l'inoltro delle informazioni prima descritte;
- i dati saranno custoditi, al fine di gestire indagini statistiche e storiche, fino a quando il sottoscritto non ne richiederà la cancellazione;
- i suoi diritti in relazione ai dati personali raccolti sono quelli di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003: in qualunque momento può ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati, conoscere il contenuto, l'origine, di verificarne l'esattezza e/o chiederne l'integrazione e/o l'aggiornamento, oppure la rettifica o cancellazione, come meglio specificato nelle informative disponibili nelle strutture e sedi dell'IZS A&M, o comunque contattando i recapiti: IZS A&M - Campo Boario - 64100 Teramo - Tel. 0861/332270 - Fax 0861/332251 - Email: formazione@izs.it.

_____, li _____

Per esplicito consenso al trattamento dei dati personali forniti in relazione agli scopi ed alle modalità sopra descritte

Nome e Cognome
(in stampatello)

Firma
