

**XXIV Congresso Nazionale SIDCO (C0856)**

Modena, 15-18 aprile 2009

Da restituire alla Segreteria Congressuale via fax

The Office s.r.l. - via San Nicolò 14, 34121 Trieste - tel. 040 368343 - fax 040 368808 e-mail [sidco2009@theoffice.it](mailto:sidco2009@theoffice.it)

**SCHEDA DI ISCRIZIONE (una per ogni partecipante)**

**ECM**

Sono stati richiesti al Ministero della Salute i crediti ECM che saranno assegnati soltanto a coloro che avranno compiuto l'intero percorso formativo previsto.

Ai fini dell'assegnazione dei crediti ECM, la compilazione dei dati anagrafici (segnati in **grassetto**) E' OBBLIGATORIA

**Professione**

**MEDICO CHIRURGO**

**INFERMIERE**

**Disciplina**

**dermatologia e venereologia**     **oncologia**     **chirurgia plastica e ricostruttiva**

**SPECIALIZZANDO\***(non avente diritto ai crediti)

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Luogo e data di nascita** \_\_\_\_\_

**Indirizzo di residenza** \_\_\_\_\_ **n. civico** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**Telefono abitazione** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

**Cellulare** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale**

**Istituto/Ente di appartenenza** \_\_\_\_\_

**Indirizzo (ente)** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**Telefono Istituto/Ente** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_

**Accompagnatore** \_\_\_\_\_

**QUOTE DI ISCRIZIONE - BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE (IVA 20% inclusa)**

<input type="checkbox"/> Soci SIDCO	€ 720,00	_____
<input type="checkbox"/> Non Soci	€ 780,00	_____
<input type="checkbox"/> Soci SIDCO sotto i 35 anni	€ 420,00	_____
<input type="checkbox"/> Specializzandi*	€ 240,00	_____
<input type="checkbox"/> Quota di iscrizione giornaliera	€ 300,00	_____
<input type="checkbox"/> Cena Sociale aggiuntiva	€ 96,00	_____

**CORSI PER MEDICI - Verificare sul programma date e orari dei corsi (Numero massimo partecipanti: 30) (IVA 20% inclusa)**

<input type="checkbox"/> CORSO 1 - Dermochirurgia avanzata (mercoledì 15 aprile - 9.00-13.00)	€ 180,00	_____
<input type="checkbox"/> CORSO 2 - Laser (mercoledì 15 aprile - 13.30-18.30)	€ 180,00	_____
<input type="checkbox"/> CORSO 3 - Dermoestetica (mercoledì 15 aprile - 13.30-18.30)	€ 180,00	_____
<input type="checkbox"/> CORSO 4 - Videomicroscopia e microscopia confocale (mercoledì 15 aprile - 9.00-15.00)	€ 180,00	_____

**CORSI PER INFERMIERI (IVA 20% inclusa)**

**Quota iscrizione corso infermieri (sabato 18 aprile 9.00-13.00)** € 96,00

Dati per l'intestazione della fattura se diversi da quelli personali (*): ..... ..... ..... ..... C. Fiscale..... P.IVA.....	Indirizzo per la spedizione della fattura (se diverso da quello di residenza): ..... ..... ..... .....
--	--

(\*) N.B.: La mancata compilazione dei dati per la fatturazione non consentirà di fornire al partecipante un'attestazione di pagamento.  
- Se la fattura va intestata alla persona è necessario l'indirizzo di residenza ed il relativo codice fiscale e/o partita IVA;  
- se invece va intestata al Dipartimento/Istituto/Azienda sono necessari l'indirizzo dell'Ente ed il relativo codice fiscale/p. IVA  
- Il compilante si assume la responsabilità per i dati forniti.



**PROGRAMMA SOCIALE (incluso nella quota di iscrizione) : da confermare la partecipazione con una "X" a lato dell'evento** **Venerdi 17 aprile** Cena a buffet presso Galleria Ferrari**TOTALE PAGAMENTI**

Quota di iscrizione € \_\_\_\_\_

Cena sociale aggiuntiva € \_\_\_\_\_

**TOTALE** € \_\_\_\_\_**PAGHERO' DIRETTAMENTE IN SEDE CONGRESSUALE** con assegno intestato a "the office - srl" per un totale di Euro \_\_\_\_\_ in contanti per Euro \_\_\_\_\_**CANCELLAZIONI**Saranno accettate solo le cancellazioni pervenute a *the office srl* per iscritto con le seguenti modalità:

Quota:

- fino al **28 febbraio 2009** penale del 20% per spese di segreteria
- dopo il **28 febbraio 2009** non verrà effettuato alcun rimborso

**Tutti i rimborsi verranno effettuati a fine manifestazione.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AP 10-00****Informativa con Consenso per dati sensibili**

Egregio/a sig./sig.ra,

La invitiamo a leggere e sottoscrivere questo modulo che ha la finalità di raccogliere il suo consenso al trattamento dei dati personali e sensibili in base al D. Lgs. n. 196/2003.

Ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di Privacy, si informa che il trattamento dei dati personali che l'Azienda deve acquisire, catalogare ed utilizzare, è diretto unicamente a registrarli ed utilizzarli per le finalità di cura e di gestione del rapporto intercorrente tra le parti. Nello specifico, saranno raccolti per le seguenti finalità: svolgimento di attività congressuali e organizzazione di eventi e per l'esecuzione di servizi linguistici. In particolare, i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali (articolo 26 del D.lgs n. 196/2003). Pertanto Le forniamo le seguenti informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali che intendiamo effettuare, con particolare riguardo ai dati "sensibili":

- Il trattamento avverrà a norma di legge, secondo principi di liceità e correttezza ed in modo da tutelare la Sua riservatezza;
- I dati verranno trattati su moduli cartacei e/o supporti informatici o comunque elettronici, saranno protetti e custoditi in conformità alla normativa vigente, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- Il conferimento dei dati personali e sensibili è necessario per un corretto svolgimento dell'attività propria della Scrivente: la mancata comunicazione comporta l'impossibilità di svolgere correttamente, in tutto o in parte il trattamento e, pertanto, il rapporto non si perfeziona e potrebbe non essere portato a termine.

I dati, inoltre potranno:

- essere divulgati a tutti i partecipanti all'evento;
- essere messi a disposizione del personale che lavora, collabora o che dovesse sostituire il Titolare;
- essere noti ai dipendenti, collaboratori ed ai consulenti della Scrivente per gli aspetti che possono riguardarli e secondo le modalità previste dalla legge.

Diritti dell'interessato

In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto, ai sensi dell'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del Codice della Privacy:

- L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
- L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - dell'origine dei dati personali;
  - delle finalità e modalità del trattamento;
  - della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- L'interessato ha diritto di ottenere:
  - l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

I diritti di cui all'art. 7 sono esercitati con richiesta rivolta senza formalità al Titolare anche per il tramite di un incaricato, richiesta alla quale è fornito idoneo riscontro senza ritardo.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ .il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs.vo. 196/2003, concernente "La tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali". Informato, inoltre, sulle finalità e modalità del trattamento, esprime il consenso ed autorizza al trattamento dei dati personali anche sensibili (**anche curriculum vitae**), esclusivamente ai fini dell'invio di successivi inviti ad altri eventi, dell'invio di materiale pubblicitario della scrivente, a comparire su materiali promozionali della scrivente.

**Il Titolare del Trattamento dei dati è THE OFFICE SRL. Il Responsabile del trattamento "pro tempore" è ROSSELLA SPANGARO.** Per esercitare i diritti previsti all'art. 7 del Codice della Privacy, sopra elencati, l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta a THE OFFICE SRL via San Nicolò 14 - 34121 TRIESTE (TS).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_