**CONVEGNO ECM- ID 2157- 343686**

**“Luci e ombre del trattamento con checkpoint inhibitors nei pazienti affetti da carcinoma polmonare”**

4 Aprile 2022

Hyatt Centric Milano Centrale

SCHEDA DI ISCRIZIONE / REGISTRAZIONE

Cognome\*................................................................................................................................................................

Nome\*......................................................................................................................................................................

Codice Fiscale\* .......................................................................................................................................................

Luogo e data di nascita\* .........................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Professioni\* | * Medico Chirurgo * Biologo * Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico |
| |  |  | | --- | --- | | Discipline\*  Specificare specializzazione | * Anatomia Patologica * Oncologia * Radioterapia * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

Ordine/Collegio ..................................................................................... (Prov.) ………… N° iscrizione .…………………………...…

Ente di appartenenza ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

U.O. ………………………….........................................................................................................................................

**Ruolo\*:** Dipendente Libero Professionista Convenzionato

**Indirizzo privato:**

Via/C.so/Piazza.............................................................………………………......…………………………….. N° ................................

Comune ........................................................................……………. CAP...........................................

Prov. ............................….........

Telefono………….......................…...….................................

**Cellulare**...................................................….....................................

**E-mail** \*\*.....................………………........................................................................................................…....................................

**\*\* Dato Obbligatorio per la pratica di accreditamento ECM e per l’invio dei crediti formativi**

Verranno accettate le adesioni in ordine cronologico di arrivo fino al raggiungimento di 30 posti disponibili.

**“INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI”**

**(Art. 13 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016)**

La Società Medica - Editoria e Diffusione Scientifica S.r.l. (di seguito, in sigla, Medica S.r.l.) Titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito “GDPR 2016/679”), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desidera informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta il Medica S.r.l.

**Titolare/Responsabile del trattamento**

Il Titolare del trattamento è Medica - Editoria e Diffusione Scientifica S.r.l., Corso Buenos Aires, 43 – 20124 Milano – Italia.

Il Responsabile del trattamento dati è il Coordinatore Progetti Medica S.r.l.

**Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono utilizzati ai fini di divulgazione e/o di formazione medico-scientifica oltre che per finalità amministrative e adempimenti previsti per legge.

**Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell’art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

**Ambito di comunicazione e diffusione**

I dati saranno comunicati esclusivamente alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua e al Co.Ge.A.P.S. (Consorzio Gestione Anagrafica Professioni Sanitarie) per finalità ECM (compilazione del tracciato contenente i crediti attribuiti ai partecipanti di attività formative ECM), e non saranno oggetto di diffusione ad altri soggetti.

Il trattamento che andremo a compiere, riguardo a tali dati, ha finalità amministrative e sarà effettuato con le seguenti modalità: utilizzo di appositi programmi software e database.

Il conferimento dei dati è facoltativo ma l’eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta l’impossibilità della loro comunicazione alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua e al Co.Ge.A.P.S. e la conseguente impossibilità ad attribuire i crediti formativi.

**Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell’Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all’Unione Europea.

**Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Medica S.r.l. non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

**Diritti dell’interessato**

Ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il Titolare informa che Lei ha il diritto di ottenere l'indicazione (i) dell'origine dei dati personali; (ii) delle finalità e modalità del trattamento; (iii) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; (iv) degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili; (v) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati.

Inoltre, Lei ha il diritto di ottenere:

a) l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi hanno interesse, l'integrazione dei dati;

b) 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;

c) 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.

Inoltre, Lei ha:

a) il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, qualora il trattamento si basi sul Suo consenso;

b) (laddove applicabile) il diritto alla portabilità dei dati (diritto di ricevere tutti i dati personali che La riguardano in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico), il diritto alla limitazione del trattamento dei dati personali e il diritto alla cancellazione ("diritto all'oblio");

c) il diritto di opporsi:

i) in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

ii) in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che La riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale;

d) qualora ritenesse che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento GDPR 2016/679, il diritto di proporre reclamo a un'Autorità di controllo (nello Stato membro in cui risiede abitualmente, in quello in cui lavora oppure in quello in cui si è verificata la presunta violazione). L'Autorità di controllo italiana è il Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 - Roma (<http://www.garanteprivacy.it/>).

Il Titolare del trattamento tiene nella massima considerazione il diritto alla privacy e alla protezione dei Suoi dati personali. Per qualsiasi informazione relativa alla presente informativa può contattare il Titolare utilizzando i seguenti metodi:

• Inviando una raccomandata a/r alla sede legale del Titolare (all'indirizzo C.so Buenos Aires, 43 – 20124 Milano - Italia)

• Inviando un messaggio di posta elettronica all'indirizzo e-Mail: info@medicacom.it

• Telefonando: +39 02 76281337

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l’informativa che precede.

○ **Esprimo il consenso**  ○ **NON esprimo il consenso**

lì ……….……………………………. Firma ………………………………………………………………………………………………

- I dati da Lei forniti potranno essere utilizzati da Medica - Editoria e Diffusione Scientifica S.r.l. per finalità di informazione medico-scientifica, per l’invito a partecipare ad altri corsi ECM e/o progetti educazionali.

- I dati personali per l’iscrizione da Lei forniti, potrebbero essere affidati da Medica - Editoria e Diffusione Scientifica S.r.l. a collaboratori terzi partner unicamente per attività di logistica e/o finalità strettamente correlate all’evento in oggetto e al ruolo che Lei rappresenta.

○ **Esprimo il consenso**  ○ **NON esprimo il consenso**

lì ……….……………………………. Firma ………………………………………………………………………………………………