



MEDICAL WOMEN'S INTERNATIONAL ASSOCIATION – M.W.I.A.

ASSOCIAZIONE ITALIANA DONNE MEDICO

Presidenza: Dr.ssa Concetta Laurentaci; via Santo Stefano 53, Matera (MT)

Sede Legale: 00141 Roma, Via Val Passiria 23

Socio Ordinario **FISM** - Federazione delle Società Medico-Scientifiche Italiane : **N. A017**

PROVIDER STANDARD N. 558

MODULO DI ISCRIZIONE SEZIONE AIMD di

Cognome Nome

Nata a il

Residente a Via

Tel. Cell.

E – mail

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il

Laurea in Odontoiatria e protesi dentaria.....

Presso l'Università agli Studi di

Diploma di Specialità in

Diploma di Specialità in

Diploma di Specialità in

Altri titoli accademici

.....

.....

Data

Firma.....

Segreteria Organizzativa: Via Val Passiria 23 – 00141 Roma

Tel/Fax : 06 87191274

Cell. 338 2907050

www.donnemedico.org

e-mail: esapass@tiscali.it





MEDICAL WOMEN'S INTERNATIONAL ASSOCIATION – M.W.I.A.

ASSOCIAZIONE ITALIANA DONNE MEDICO

Presidenza: Dr.ssa Concetta Laurentaci; via Santo Stefano 53, Matera (MT)

Sede Legale: 00141 Roma, Via Val Passiria 23

Socio Ordinario FISM - Federazione delle Società Medico-Scientifiche Italiane : N. A017

PROVIDER STANDARD N. 558

INFORMATIVA PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Con la presente informiamo che ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, i dati da Lei forniti verranno trattati da AIDM – Associazione Italiana Donne Medico, titolare del trattamento con sede a Parma in Borgo Paggeria 17; il Responsabile è individuato nella persona di Antonella Vezzani - Il trattamento sarà effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi elettronici ed il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per perseguire uno scopo previsto dalla legge, facoltativo per tutti gli altri; l'eventuale rifiuto a fornire il primo tipo di dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione dei servizi e della prosecuzione del rapporto. Qualora, nel caso specifico, vi fosse conferimento di dati sensibili, gli stessi saranno trattati nei limiti indicati dalle autorizzazioni generali rilasciate dal Garante.

Le categorie di soggetti alle quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza sono quelle degli incaricati operanti all'interno della azienda titolare per le seguenti attività: organizzazione eventi, organizzazione viaggi, Gestione banche dati associati, Comunicazione, Amministrazione.

I Suoi dati possono essere comunicati all'esterno per il perseguimento di scopi individuati dal contratto, e/o per il compimento di comunicazioni agli enti di Pubblica Amministrazione (ad es. Ministero della Salute) per obblighi derivanti dalle norme vigenti. Al termine del rapporto i dati potranno essere conservati esclusivamente per scopi storici, statistici, in conformità alle prescrizioni di legge, oppure distrutti.

In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, come di seguito specificato:

- 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:

a) dell'origine dei dati personali, delle finalità e modalità del trattamento, degli estremi del Titolare e del Responsabile e l'indicazione dei soggetti che possono venire a conoscenza dei suoi dati oggetto del trattamento.

b) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

- L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha 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 rivelasse impossibile o comportasse un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) 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.

Il/la sottoscritto/a _____, autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs.196/03 "appresa l'informativa di cui sopra, consente a AIDM – Associazione Italiana Donne Medico:

☐ i trattamenti sopradescritti

☐ i trattamenti inerenti l'oggetto

☐ solamente i seguenti trattamenti _____

Data _____

Firma _____

Segreteria Organizzativa: Via Val Passiria 23 – 00141 Roma

Tel/Fax : 06 87191274

Cell. 338 2907050

www.donnemedico.org

e-mail: esapass@tiscali.it

