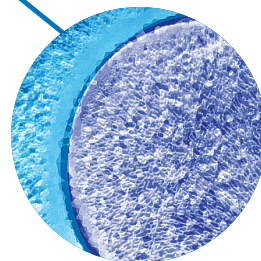
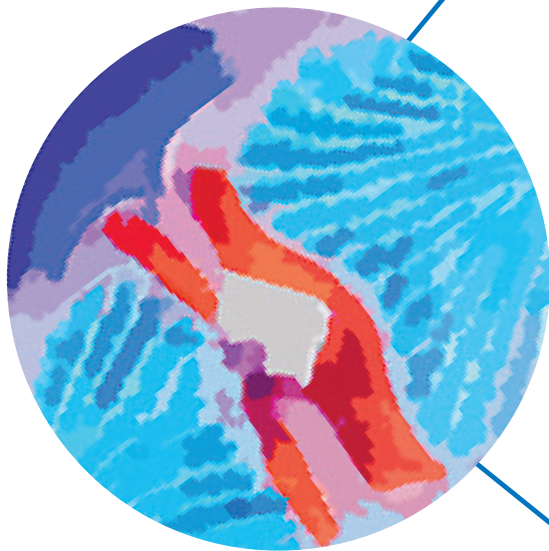


Il **paziente** con lesioni ossee.

UnicO percorsO, un solO **obiettiv**



TORINO 13 DICEMBRE 2014



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Dott.  Prof.

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

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail (leggibile) \_\_\_\_\_

Centro di appartenenza \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Num. iscrizione Ordine/Collegio/Associazione Professionale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

**La Sua privacy** - (informativa ex art. 13 D. Lgs 196/03) Gentile dottore, gentile dottoressa, i dati che Lei ci ha fornito saranno utilizzati da Presidio Sanitario Gradenigo per l'erogazione di servizi a Suo favore. La informiamo altresì che l'iscrizione a "Il paziente con lesioni ossee. Unico percorso, un solo obiettivo" è facoltativa e gratuita. Per questi motivi Le chiediamo di autorizzarci all'archiviazione e al trattamento dei Suoi dati personali, autorizzazione senza la quale non sarà possibile svolgere le attività indicate.

**Informativa da Presidio Sanitario Gradenigo** - I Suoi dati personali saranno trattati dall'Ufficio Formazione al fine di attivare il servizio offertole. I dati saranno trattati in forma automatizzata e informatizzata con strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. Il conferimento dei dati richiesti in questo modulo è facoltativo, ma la mancata completa compilazione potrebbe impedire l'attivazione del servizio. I Suoi dati potranno essere comunicati, nell'ambito degli scopi del trattamento, ai soggetti che per conto e/o nell'interesse di Presidio Sanitario Gradenigo partecipano alla realizzazione di questa iniziativa. In ogni momento, Lei potrà esercitare i diritti ex Art. 7 del D.Lgs. 196/03, e in particolare quelli di accesso, cancellazione e opposizione al trattamento, rivolgendosi a Presidio Sanitario Gradenigo, servizio privacy, Corso Regina Margherita, 10 - Torino che è allo scopo identificata come titolare e responsabile del trattamento. Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite mediante il presente modulo, presta il suo consenso al trattamento dei dati, necessario allo svolgimento delle attività indicate nell'informativa, e alla comunicazione degli stessi ai soggetti indicati nell'informativa.

**Ho letto e accetto l'informativa sulla privacy.**

Data     /     /                      Firma per esteso \_\_\_\_\_

È possibile procedere all'iscrizione effettuando una scansione della scheda, compilata in ogni sua parte, e inviandola all'indirizzo email [ufficio.formazione@gradenigo.it](mailto:ufficio.formazione@gradenigo.it); oppure inviandola al numero di fax 011 8151428.

L'iscrizione sarà successivamente confermata dalla segreteria organizzativa tramite email.