



## RICHIESTA DI ISCRIZIONE L'ASSISTENZA IN CHIRURGIA ODONTOIATRICA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
n° tessera (se socio) \_\_\_\_\_ richiede l'iscrizione al corso in oggetto.

**Professione:**

- |                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> ASO         | <input type="radio"/> Igienista     |
| <input type="radio"/> Odontoiatra | <input type="radio"/> Odontotecnico |
|                                   | <input type="radio"/> Altro         |

Data del corso: 19 OTTOBRE 2019

Sede del corso: Umbra - Via Lorenzo il Magnifico,59  
– 74027 San Giorgio Jonico (TA)

Orari corso: 8.30 – 14.30

L'iscrizione prevede una quota di partecipazione per i non Soci pari a € 40.00.

**Per tutti i nostri soci il corso è GRATUITO.**

**N.B. Il presente modulo va compilato ( IN STAMPATELLO ) in ogni sua parte e inviato come allegato a: [info@assistenteidea.it](mailto:info@assistenteidea.it)**

**La quota di iscrizione può essere versata entro il 14 ottobre tramite:**

- **bonifico bancario** intestato a: **I.DE.A. Italian Dental Assistant**
- **IBAN: IT 67J030 6909 6061 0000 0140 433 BANCA INTESA SAN PAOLO**
- Inserire quale causale: Nome/Cognome – Quota d'iscrizione al corso:  
L'ASSISTENZA IN CHIRURGIA ODONTOIATRICA

### **INFORMATIVA E CONSENSO**

Ti informiamo che i dati che fornirai a IDEA al momento della tua compilazione del “modulo d’iscrizione”, saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 - GDPR. Il modulo d’iscrizione ha il solo scopo di consentirti di iscriverti, qualora lo desideri, agli eventi proposti. La presente informativa riguarda i dati personali inviati dall’utente al momento della compilazione del modulo d’iscrizione. Ti informiamo del fatto che i dati che conferirai volontariamente tramite il modulo verranno registrati in un sistema elettronico di registrazione dati utilizzato da IDEA.

1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. - Ricorda che il conferimento dei tuoi dati tramite il modulo è facoltativo. Tuttavia il rifiuto al conferimento per le finalità di cui al punto 1 determinerà l’impossibilità di poterti iscrivere agli eventi proposti. Le finalità del trattamento dei tuoi dati sono le seguenti: Partecipazione all’evento. I dati da te inviati saranno utilizzati al solo scopo di poterti eventualmente ricontattare tramite i riferimenti da te lasciati attraverso il modulo d’iscrizione per comunicazioni relative alla partecipazione agli eventi ed eventuali successivi corsi, convegni, seminari. I dati non saranno diffusi a terzi rispetto a quelli sopra indicati. - 2. NATURA DEI DATI TRATTATI E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO - A) I dati personali trattati saranno esclusivamente i dati comuni strettamente necessari e pertinenti alle finalità di cui al punto 1 che precede. B) Il trattamento dei dati personali conferiti è realizzato per mezzo delle operazioni o del complesso delle operazioni indicate all’art. 4 comma 2 Regolamento UE 2016/679. C) Il trattamento è svolto direttamente dall’organizzazione del titolare. - 3. TITOLARE DEL TRATTAMENTO - I dati personali raccolti mediante il modulo d’iscrizione saranno gestiti dal titolare del trattamento: IDEA, Italian Dental Assistant Via Veneto 108c 74100 Taranto. - 4. DIRITTI DELL’INTERESSATO - Ricorda che in ogni momento potrai esercitare i diritti a te attribuiti di cui agli articoli 15, 16, 17 18, 20, 21 del Regolamento UE 2016, scrivendo al gestore del presente sito web tramite l’email [info@assistenteidea.it](mailto:info@assistenteidea.it). In particolare trattasi del Diritto di Accesso (art. 15), Diritto di Rettifica (art. 16), Diritto alla Cancellazione (art. 17), Diritto di limitazione del trattamento (art. 18), Diritto alla portabilità dei dati (art.20), Diritto di opposizione (art. 21), Diritto di Revoca del Consenso(se il trattamento si basa sul consenso, il titolare informa l’interessato che ha il diritto di revocarlo in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca), Diritto di proporre Reclamo (Il titolare informa l’interessato che ha il diritto di proporre reclamo a un’ autorità di controllo). - 5. DURATA DEL TRATTAMENTO - Il trattamento avrà una durata non superiore a quella necessaria alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti. - AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI - Dichiaro di aver letto preventivamente l’informativa e autorizzo al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui al punto 1, consapevole che in caso di mancata autorizzazione non dovrò procedere alla compilazione del modulo e non potrò partecipare all’evento.

### **INFORMATIVA PER LA PUBBLICAZIONE DEI DATI**

Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e GDPR n. 2016/679.

Si informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie su indicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall’art. 12 del GDPR 2016/679, in particolare la cancellazione, la rettifica o l’integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando una comunicazione scritta.

### **AUTORIZZAZIONE**

A titolo gratuito senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.04.1941 n. 633, Legge sul diritto d’autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

**Presto il consenso**

**Nego il consenso**

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_