

NB: sottoscrivere e restituire all'Area Formazione Aziendale

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 5 «BASSA FRIULANA»
Via Natisone - 33057 Palmanova (UD)
tel. 0432/921440 fax 0432/921685
Area Formazione Aziendale

SCHEDA ANAGRAFICA DOCENTI/TUTOR

Comunicazione dati personali

L'erogazione dei crediti formativi per la docenza, attribuiti sulla base dei "criteri per l'assegnazione dei crediti alle attività ECM", approvati dalla Commissione Nazionale ECM nella seduta del 13 gennaio 2013, è subordinata alla comunicazione di alcuni dati personali (le informazioni rilasciate saranno inserite in una banca dati e potranno essere utilizzate nel rispetto del D.Lgs. 196/03 sulla tenuta dei dati personali) di ogni docente e ad una specifica richiesta di attribuzione crediti al Centro di formazione organizzatore del corso. **Si richiede, pertanto, di compilare la presente scheda e di consegnarla alla segreteria del corso debitamente firmata.**

Si ringrazia per la collaborazione.

COGNOME NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
PROFESSIONE	
SPECIALITA'	
CODICE FISCALE	
CELLULARE E/O TEL. CASA	
E-MAIL	
RESIDENZA: VIA E CIVICO	
CAP, CITTA' E PROVINCIA	

* Dati obbligatori

Il sottoscritto, letta l'informativa sul retro, restituisce la presente scheda aggiornata con eventuali modifiche dei dati ed esprime il consenso all'utilizzo degli stessi per le finalità strettamente connesse all'attività formativa ed istituzionale (attribuzione dei crediti per la docenza/supplenza a tutte le edizioni dei corsi organizzati dall'Area Formazione Aziendale).

Lì _____

Firma del partecipante
(ai sensi del D. Lgs. 196/2003)

INFORMATIVA
art. 13 D.Lgs 196 d.d. 30/6/03
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Informazione: i dati forniti con la presente scheda saranno trattati per le finalità strettamente connesse alla attività formativa ed ai fini istituzionali.

Titolare del trattamento: in relazione ai dati personali forniti o acquisiti in relazione ai corsi di formazione interna che la riguardano, il titolare del relativo trattamento è l' AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI n° 5 " Bassa Friulana" con sede in 33057 PALMANOVA – Ialmicco – via Natisone, nella persona del Direttore Generale pro tempore.

Finalità del trattamento: la raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali è finalizzata alla attività formativa, per la consegna di attestati di frequenza e per l' emissione della documentazione contabile prevista ex lege.

Modalità del trattamento: il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato con l' ausilio di strumenti cartacei e/o elettronici e/o informatici e telematici, anche attraverso il sistema informativo elettronico sanitario regionale (SISR), con le modalità necessarie al perseguimento delle finalità e prestazioni sopra indicate e in modo da garantire la tutela della riservatezza e del segreto professionale e l' utilizzo, in banche dati, da parte del solo personale incaricato, ed eventualmente da parte di strutture esterne, incaricate a svolgere specifici servizi ed operazioni necessari per l' effettuazione delle attività istituzionali.

Conferimento dei dati e del consenso: il conferimento dei dati, il consenso e l' acquisizione degli stessi ha natura obbligatoria, ai fini dell' erogazione del servizio formativo, anche in tempi diversi.

Comunicazione dei dati: la comunicazione dei dati è limitata a quelli strettamente necessari ad effettuare gli adempimenti di competenza ed il trattamento avviene nel rispetto dei principi di necessità ed indispensabilità.

Diritti dell' interessato: l' interessato può in ogni momento esercitare i diritti di cui all' art. 7 del D.Lgs. n° 196/03 ed in particolare può accedere ai propri dati, chiedere la modifica, l' aggiornamento o la cancellazione. In tali casi dovrà farne esplicita richiesta scritta al Responsabile della Area Formazione e/o presso Struttura Gestione Risorse Umane.

Può inoltre ottenere l' indicazione dell' origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, degli estremi del titolare e dei responsabili del trattamento, dei soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati.

Per l' esercizio di tali diritti e/o per ogni ulteriore informazione, **la S.V. potrà in qualsiasi momento** compilare l' apposito modulo disponibile presso l' Area Formazione Aziendale e Struttura Gestione Risorse Umane, oppure scaricabile dal sito aziendale www.ass5.sanita.fvg.it