

MATTINATA SCIENTIFICA
«FILIAZIONE ED EREDITÀ»

Roma, 2 Ottobre 2021

(dalle 9:30 alle 13:45)

SCHEMA ISCRIZIONE

l'evento si svolgerà su Piattaforma Virtuale

Cognome e Nome _____

Luogo e Data di Nascita _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Città _____ (____) Tel./Cell. _____

E-mail _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Specificare qui sotto il nome con il quale ci si collegherà su Zoom per essere identificati all'ingresso

È INTERESSATO AGLI ECM SI NO

NON SARANNO RILASCIATI GLI ATTESTATI IN MANCANZA DEI SEGUENTI DATI:

QUALIFICA: Medico Psicologo

SPECIALIZZAZIONE: Psichiatra Neuropsichiatra Infantile Psicoterapeuta

Pediatra Neurologo

altro (*specificare*) _____

PEC _____ (OBBLIGATORIO PER INVIO ECM)

N. ISCRIZIONE ORDINE _____ (OBBLIGATORIO PER ATTESTATO ECM)

DIPENDENTE

CONVENZIONATO

LIBERO PROFESSIONISTA

INTESTAZIONE FATTURA (se diversi da quelli sopra indicati):

[Il consenso al trattamento dei dati personali è **OBBLIGATORIO** al fine del rilascio dell'attestato ECM.](#)

INFORMATIVE: Impegno alla non diffusione del materiale didattico: sono consapevole che qualunque materiale SIPSIA distribuito in relazione a eventi formativi, corsi di persona o online, seminari, eventi, convegni, conferenze, serate, sia esso in forma cartacea, informatica, audiovisiva o di qualsiasi altro tipo (dispensa, allegato, dvd, ...) è ad esclusivo uso interno, e rimane di proprietà intellettuale dell'autore: pertanto le informazioni ivi pubblicate non potranno essere riprodotte, copiate o in ogni modo utilizzate anche parzialmente, senza l'autorizzazione scritta del titolare dei diritti. Ogni utilizzo anche solo parziale di essi costituirà violazione del diritto d'autore e verrà perseguito ai sensi della normativa vigente. Pertanto, MI IMPEGNO A NON DUPLICARLO O DIFFONDERLO A TERZI non aventi diritto.

Clausola di riservatezza: mi impegno a tutela di tutti i partecipanti agli eventi alla RISERVATEZZA RISPETTO A QUALSIASI INFORMAZIONE RELATIVA AI SOGGETTI INTERESSATI su ciò di cui potrei venire a conoscenza che possa costituire un dato sensibile.

Liberatoria per la pubblicazione delle proprie immagini - fotografie o video (obbligatoria per poter partecipare alle attività videofilmate): con la presente AUTORIZZO a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 codice civile e degli artt. 96 e 97 legge 22/4/1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini su documentazione SIPSIA da utilizzare per uso interno all'associazione, anche tramite slide espositive, su carta stampata, videoregistrazioni e/o su qualsiasi altro mezzo, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della SIPSIA e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere formativo, informativo ed eventualmente promozionale per la SIPSIA. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da consegnare o spedire direttamente agli uffici di SIPSIA oppure da inviare a: sipsia2012@gmail.com psicoanaliscoppiafamiglia.pcf@gmail.com

Informativa per la pubblicazione dei dati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 Si informa che 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 quanto contenuto nelle fotografie, video e altro formati suindicati, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati nel Capitolo III del Regolamento UE 2016/679, in particolare il diritto di opposizione, accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta all'indirizzo mail: sipsia2012@gmail.com psicoanaliscoppiafamiglia.pcf@gmail.com

PRIVACY

La informiamo anche ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (in seguito "GDPR"), che i dati saranno trattati per l'iscrizione all'evento. Il trattamento avverrà mediante la consultazione e l'elaborazione sia in forma cartacea che informatica. I dati personali potranno essere comunicati all'interno della SIPSIA agli incaricati interessati ai seguenti fini: ricerca, attività di promozione dell'associazione e delle attività, etc. La informiamo che Lei ha il diritto di richiedere la rettifica, o la cancellazione, o la limitazione del trattamento dei dati personali che la riguardano o di opporsi al loro trattamento inviando una e-mail all'indirizzo: sipsia2012@gmail.com. I dati saranno trattati esclusivamente dal responsabile espressamente nominato come responsabile del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. I Suoi dati personali saranno conservati per tutta la durata dell'evento e, successivamente, per il termine prescrizione previsto dalla normativa per la tutela dei diritti connessi, fatti salvi in ogni caso periodi di conservazione maggiori previsti da specifiche normative di settore. La informiamo inoltre che, ricorrendone i presupposti, lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante, quale autorità di controllo, secondo le procedure previste. Questa informativa le è fornita in forma breve per facilitare e agevolare la registrazione dei suoi dati al fine di poter aderire facilmente all'evento. PER ULTERIORI E PIU' COMPLETE INFORMAZIONI IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI, NON ESITI A CONTATTARCI: sipsia2012@gmail.com psicoanaliscoppiafamiglia.pcf@gmail.com

Luogo e data _____

(Firma Leggibile) _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

€ 20 (IVA compresa)

Bonifico intestato a:

Società Italiana di Psicoanalisi della Coppia e della Famiglia (PCF)

IBAN: IT98 E 02008 05056 000101526734

INVIARE LA SCHEDA D' ISCRIZIONE ALL'INDIRIZZO EMAIL: psicoanaliscoppiafamiglia.pcf@gmail.com

CONTATTI (SEGRETERIA PCF)

cell. 3927835502

e-mail:psicoanaliscoppiafamiglia.pcf@gmail.com

sito web:www.psicoanaliscoppiafamiglia.it