

FONDAZIONE "ALESSIA" - ISTITUTO EUROMEDITERRANEO  
PER LA FORMAZIONE, RICERCA, TERAPIA E LO SVILUPPO DELLE POLITICHE SOCIALI

ASSOCIAZIONE "CASA FAMIGLIA ROSETTA" ONLUS

Scheda di iscrizione al Corso

da inviare via fax 0934.508317 o e-mail: [rosettag@mclink.net](mailto:rosettag@mclink.net)

Il/La sottoscritto/a .....

nato a .....(Prov.....) il.....

residente a .....(Prov .....) in via.....n.....

C.A.P..... C.F. ....

In possesso del titolo di studio .....

Recapiti : tel: ...../cell: .....

e-mail.....

Ente di appartenenza .....

in qualità di .....

**CHIEDE**

Di essere iscritto/a al Corso dal titolo: **SPASTICITA' E DISTURBI DEL MOVIMENTO  
CORRELATI IN ESITO AD ICTUS CEREBRALE**

che avrà luogo in data 29 novembre e 13 dicembre 2008 presso la sede didattica di "Santa  
Maria Dei Poveri" , C/da Bagno a Caltanissetta.

---

Si allega alla presente la ricevuta del versamento di € 60,00 (sessanta Euro) quale quota  
di partecipazione sul c/c postale n. 11449931 intestato a: Associazione "Casa Famiglia  
Rosetta" onlus, C/da Bagno, Caltanissetta.

Data .....

Firma.....

## Informativa privacy

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/03 (di seguito Codice Privacy) ed in relazione ai dati personali: che ci ha fornito inviandoci richiesta di informazioni sui corsi, iscrivendosi o partecipando ad uno dei corsi da noi organizzati e che volontariamente ci comunicherà nel corso della registrazione ai servizi internet e nella fruizione dei medesimi offerti all'interno del sito [www.casarosetta.it](http://www.casarosetta.it);

La informiamo di quanto segue:

1) I dati personali potranno essere oggetto di trattamento, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, in eventuale aggiunta a quello cartaceo, garantendo comunque la sicurezza e la riservatezza, per i seguenti fini: a. per ottemperare, in generale, agli obblighi di legge; b. per lo svolgimento delle attività direttamente connesse e strumentali all'erogazione dei servizi.

2) L'Associazione "Casa Famiglia Rosetta", anche ai sensi dell'art. 24 del Codice privacy, potrà comunicare i dati personali a: a. organizzazioni collegate alla stessa; b. a terzi soggetti incaricati dell'esecuzione di attività direttamente connesse e strumentali all'erogazione dei servizi.

Nel solo caso di attività accreditate ECM, per lo svolgimento delle procedure ECM, alcuni dei vostri dati saranno comunicati al Ministero della Salute.

3) Lei potrà avvalersi di specifici diritti, sanciti dall'art.7 del Codice Privacy, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza delle finalità del trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Tali diritti possono essere esercitati contattando la segreteria organizzativa dei corsi.

4) La ACFR, non potrà procedere alla completa erogazione dei servizi ove venisse riscontrato il mancato conferimento, anche parziale, dei dati personali richiesti per la gestione dei corsi o per l'invio di informazioni sulla nostra attività, o per l'accesso ai servizi internet, nonché il mancato consenso al trattamento dei dati personali ove previsto.

5) Titolare del trattamento è l'Associazione "Casa Famiglia Rosetta" onlus con sede in C/da Bagno a Caltanissetta, che ha nominato come responsabili soggetti i cui dati sono disponibili presso la sede operativa.

Il/La Sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003

Data.....

Firma.....

## Consenso al trattamento dei vostri dati personali

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali"

Il Sottoscritto/a.....

ricevuta l'informativa di cui all'articolo 13 e preso atto dei diritti di cui all'articolo 7 del Dlgs 196/03,

**relativamente alle finalità di cui al punto (1):**       presta il consenso       nega il consenso

affinchè i miei dati personali possano essere trattati, nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati e affinchè gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarate.

Data-----

Firma-----

**relativamente alle finalità di cui al punto (b):**       presta il consenso       nega il consenso

affinchè i miei dati personali possano essere trattati, nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati e affinchè gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarate.

Data-----

Firma-----