

Modulo di Iscrizione

CORSO DI FORMAZIONE

LA RETE ANTIVIOLENZA TERRITORIALE:

RUOLI E COMPETENZE DELLA PREVENZIONE

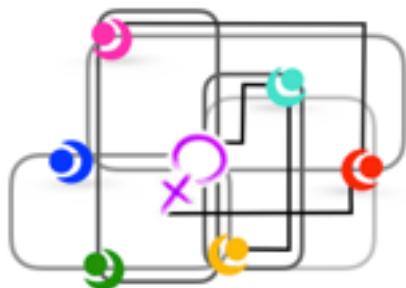
E DEL CONTRASTO ALLA VIOLENZA

DAL 30 MAGGIO AL 13 GIUGNO 2023

ORE 15:00-19:00

Via Sant'Angelo c/o Biblioteca Comunale – GALLIPOLI

EVENTO RISERVATO A MAX 80 PARTECIPANTI IN PRESENZA



Cognome*:	Nome*:
Data e Luogo di nascita*:	
Telefono*:	E-mail*:
Professione*:	Codice Fiscale*:

* Campo obbligatorio ai fini della registrazione all'evento e dell'eventuale ottenimento dell'attestato.

SI PREGA DI COMPIERE IN STAMPATELLO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE.

Per validare la partecipazione è necessario compilare tutti i campi del presente modulo, presenti su entrambe le pagine e inviarlo a mezzo mail entro il 24.05.2023 a nadia.cairo@medihospes.it

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai fini previsti dal Regolamento 679/2016/UE (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, con il presente documento, La informiamo che il trattamento dei dati personali da Lei forniti ed acquisiti dalla cooperativa Comunità S. Francesco saranno oggetto di trattamento nel rispetto della citata normativa e nel rispetto dei diritti ed obblighi conseguenti e le specifichiamo quanto segue:

a) TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Il Titolare del trattamento è la cooperativa sociale Medihospes Onlus, che ha personalità giuridica autonoma, con sede legale in via Caduti Strage di Bologna, 5 - 70125 Bari (BA) e può essere contatto scrivendo a privacy@medihospes.it. Responsabile del trattamento dati può essere contatto inviando una mail a dpo@medihospes.it.

b) FINALITÀ DEL TRATTAMENTO: Il trattamento dei dati personali è attuato senza ricorrere a processi automatizzati tra cui la profilazione ed è finalizzato unicamente alla partecipazione al convegno/evento/corso di formazione. I dati verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla: registrazione all'evento, informazione sul luogo e sulle modalità di svolgimento, elaborazione di eventuali attestati di partecipazione, valutazione della performance del partecipante, promozione e diffusione sul territorio e sui canali istituzionali e socia della cooperativa dell'evento e dei suoi risultati, e per adempiere ad ogni obbligo di legge connesso e conseguenziale.

c) BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI: La base giuridica del trattamento è nell'esplicito consenso ex articolo 6, par 1, lett. a). La base giuridica del trattamento è altresì fondata sull'art. 6, par. 1, lett. b), c), sull'art. 9, par. 2, lett. a) e sull'art. 6, par. 1 lett. f). Il nostro interesse legittimo risiede nella corretta esecuzione di incarichi derivanti da richieste provenienti dalla parte, dal Tribunale di competenza e/o dagli Enti Pubblici di competenza, e, conseguentemente, nel rispetto degli obblighi posti in capo a Medihospes, quale soggetto esecutore, dalla normativa vigente.

d) FONTE DEI DATI PERSONALI: Qualora i dati personali non siano stati ottenuti presso l'interessato, come accade per i dati relativi alle attività di cui all'incarico del Tribunale di competenza e/o degli Enti Pubblici di competenza, la fonte è la compilazione del modulo stesso. In quest'ultimo caso, Medihospes chiederà una specifico consenso al trattamento dei dati al momento della registrazione della corsista.

e) MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI: Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse di Medihospes e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto della normativa vigente. Medihospes si impegna a custodire e controllare gli stessi in maniera tale da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità per cui sono stati raccolti. I dati raccolti sono conservati per il periodo necessario allo svolgimento dell'incarico richiesto e, comunque, sino al momento in cui il titolare esercita il diritto di cancellazione degli stessi a condizione che la cancellazione non sia in contrasto con necessità di archiviazione previste dalla legge.

f) CATEGORIE DI DATI PERSONALI TRATTATI: Medihospes tratta unicamente i dati identificativi e di contatto dei partecipanti al CORSO DI FORMAZIONE. I dati personali, anche sensibili, eventualmente comunicati a Medihospes per tutta la durata del corso di formazione rimangono strettamente riservati e non vengono in alcun modo trattati senza il previo espresso consenso della parte che li ha forniti. In tale ultimo caso, tali dati saranno oggetto di trattamento esclusivamente per le finalità utili di cui al punto b).

g) CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI: I dati personali saranno comunicati esclusivamente a Medihospes, al personale e/o ai consulenti operanti all'interno di Medihospes per le finalità di cui al punto b) e per l'adempimento degli oneri di legge. In ogni caso, tutti i destinatari dei dati (tra essi anche i soggetti terzi operanti ai fini di adempiere agli oneri di legge) sono comunque vincolati al rispetto della riservatezza di cui al GDPR e alla normativa vigente.

h) CONFERIMENTO DEI DATI E RIFIUTO: Il conferimento dei dati è necessario ai fini dello svolgimento delle finalità di cui al punto b) ed il rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali comporta l'impossibilità di partecipare al corso di formazione.

i) TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO: I dati non sono trasmessi all'estero.

j) DIRITTI DELL'INTERESSATO: l'interessato/a ha il diritto a che i suoi dati siano trattati in modo lecito, corretto e trasparente. Inoltre, ha diritto, ove possibile ed in qualunque momento:

- di essere informato su come vengono utilizzati i dati personali come, ad esempio tramite la presente informativa sulla privacy.

- di richiedere l'accesso (art. 15), la rettifica (art. 16) o la cancellazione (art. 17) dei dati personali che deteniamo. Può altresì chiedere la limitazione del trattamento che lo riguarda (art. 18), oltre al diritto alla portabilità dei dati (art. 20).

- di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento (art. 7) senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Si fa presente che qualora l'interessato opti per revocare il consenso, ciò comporterebbe la mancata registrazione e partecipazione all'evento in oggetto.

- di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano (art. 21).

- qualora infine l'interessato ritenga che il trattamento che lo riguarda violi la normativa vigente in materia, ha il diritto di proporre Reclamo (art. 77) ad un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione. Per l'Italia tale autorità è il "Garante per la protezione dei dati personali", istituito dalla legge 31 dicembre 1996, n. 675 (<http://www.garanteprivacy.it>). L'interessato/a può ottenere ulteriori informazioni sui suoi diritti incluse le circostanze in cui si applicano rivolgendosi all'autorità di controllo dello Stato membro in cui risiede abitualmente.

L'esercizio di tutti i diritti predetti potrà essere esercitato in ogni momento scrivendo al Titolare del trattamento (Medihospes) ai riferimenti sopra indicati.

k) ESTERNALIZZAZIONE DEI DATI: indispensabile al fine del trattamento dei dati da parte di professionisti esperti che, ai soli fini dell'espletamento dell'incarico professionale affidato loro, si impegnano a garantire la protezione, il trattamento e la conservazione dei dati secondo il Documento Programmatico elaborato da Medihospes e secondo quanto riportato nell'autorizzazione da loro sottoscritta.

Medihospes dispone di un Responsabile della Protezione dei Dati personali (RPD) che, in caso di quesiti o reclami, può essere contattato ai seguenti recapiti: mail: dpo@medihospes.it.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____, nella mia qualità di PARTECIPANTE AL CORSO DI FORMAZIONE, acquisite tutte le informazioni fornite dal Titolare ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 2016/679/UE (GDPR), ritenendo le stesse trasparenti ed espresse in modo chiaro, acconsento all'effettuazione, in conformità della vigente informativa, di tutti i trattamenti sopra elencati relativi ai dati personali, ivi compresi quelli sensibili e giudiziari, nonché alle eventuali comunicazioni indicate e, pertanto con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata

e AUTORIZZA la cooperativa Medihospes, in qualità di ente organizzatore dell'evento a

- effettuare foto e/o riprese contenenti la mia immagine, il mio nome e la mia voce per scopi documentativi, informativi e divulgativi
 pubblicare il suddetto materiale fotografico e audiovisivo
 modificare in base ad esigenze tecniche, le immagini e i video precedentemente autorizzati

SOLLEVA inoltre

Medihospes da ogni incombenza economica e responsabilità, inerenti un uso improprio e non autorizzato da parte di terzi delle immagini e dei video diffusi.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma della parte (per esteso e leggibile)