

**SCHEDA DI ISCRIZIONE EVENTO n° \_\_\_\_\_**  
**TERAPIA MANUALE PEDIATRICA INTEGRATIVA**

Cognome: _____ Nome: _____
Data di Nascita: _____ Luogo di nascita _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza in Via \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_

Ragione Sociale _____
Via _____ n° _____
CAP: _____ Città _____ Provincia _____ (Se diverso dalla residenza)
P. Iva: _____

Tel. _____ Cell. _____
Fax _____ @ _____

Professione: fisioterapista
Posizione : Convenzionato <input type="checkbox"/> Libero Professionista <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Privo di occupazione <input type="checkbox"/>

Dichiaro di aver conseguito il titolo di studio richiesto: diploma di laurea o laurea in fisioterapia

Data

Firma

**SCHEDA DI ISCRIZIONE EVENTO n° \_\_\_\_\_**  
**TERAPIA MANUALE PEDIATRICA INTEGRATIVA**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI PER  
L'INSERIMENTO INFORMATICO E LA PUBBLICAZIONE NELL'APPLICAZIONE ECM**

Preso atto che il D Lgs 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali - garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale e che, richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione di dati personali,

esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali

da parte dell'A.i.r.a.r. – Associazione Italiana per la Ricerca e l'Aggiornamento in Riabilitazione, necessari alla pubblicazione dei dati personali nell'applicazione ECM, per l'acquisizione dei Crediti Formativi ECM nell'anno \_\_\_\_\_.

Data

FIRMA .....

---

**INFORMATIVA PRIVACY**

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali - si rendono le seguenti informazioni:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;
- titolare e responsabile dei dati trattati è l'A.i.r.a.r. – Associazione Italiana per la Ricerca e l'Aggiornamento in Riabilitazione.