

## MODULO D'ISCRIZIONE

N.tessera:

Nome .....

Cognome .....

Genere:  M  F Nato a (città, nazione) .....

In data ...../...../..... Codice Fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Documento (tipologia) ..... N° ..... Scadenza ...../...../.....

Email ..... Recapito Telefonico .....

Status:  Studente  Aspirante specializzando  Specializzando  Altro .....

Iscritto al ..... anno della Scuola di Specializzazione in .....

Università degli Studi di .....

Mese e anno del conseguimento del diploma di specializzazione .....

Il richiedente acconsente a ricevere informazioni sulle attività dell'Associazione Locale e di FederSpecializzandi tramite newsletter

Il/la richiedente all'atto dell'iscrizione, presa visione dello Statuto di FederSpecializzandi, dello Statuto dell'Associazione locale e del Regolamento Attuativo, dichiara di possedere i requisiti necessari per l'iscrizione in qualità di:

**Socio Ordinario**  **S o s t e n i t o r e**

Firma .....

Data ...../...../.....

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, L'Associazione MESPAD e la Confederazione Nazionale delle Associazioni dei Medici Specializzandi di seguito indicata come FederSpecializzandi Le forniscono l'apposita informativa circa il trattamento dei dati personali che vengono alla stessa comunicati. I dati sensibili da Lei forniti verranno conservati ed elaborati per le seguenti finalità:

a) inviare comunicazioni informative relative alle attività di MESPAD e Federspecializzandi

b) comunicare, qualora richiesto, alle Autorità universitarie e istituzionali i dati personali relativi ai soci di MESPAD

I dati personali saranno trattati esclusivamente con mezzi elettronici ad accesso riservato. Il conferimento dei dati è obbligatorio al fine di garantire il regolare funzionamento dell'associazione ed il mancato conferimento degli stessi impedisce di perfezionare l'iscrizione. Lei potrà in ogni momento far valere i diritti sanciti dall'art. 7 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e ottenere l'indicazione a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati; f) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; g) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; h) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere f) e g) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. L'interessato ha inoltre diritto di opporsi, in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini d'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Per far valere tali diritti potrà rivolgersi al rappresentante legale di MESPAD o al Presidente Nazionale di FederSpecializzandi.

**Letta l'informativa di cui sopra, il sottoscritto dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali conferiti** (in caso contrario l'iscrizione non può essere perfezionata).