

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**CEREBROLESIONE ACQUISITA IN ETA' EVOLUTIVA:
DALL'EVENTO ACUTO AL RIENTRO A DOMICILIO**

IRCCS CENTRO DI RIABILITAZIONE DON CARLO GNOCCHI - Via di Scandicci 269 - 50143 FIRENZE - 25 gennaio 2019

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ (Prov. _____) Data _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza _____ Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Cellulare/Tel. _____

e-mail _____

Qualifica professionale _____

se Medico indicare la Specialità _____

Iscritto all'Ordine/Collegio/Ass. prof.le _____ num. _____

Tipo di contratto:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Collaboratore | <input type="checkbox"/> Libero Professionista |
| <input type="checkbox"/> Convenzionato | <input type="checkbox"/> Privo di Occupazione |
| <input type="checkbox"/> Dipendente dell'Ente/Azienda _____ | |

Intestazione Fattura a: _____

P.Iva/Codice Fiscale: _____ Codice destinatario: _____

mail PEC: _____

Si prega di restituire la scheda compilata in tutte le sue parti **allegando copia della Carta d'Identità, del Codice Fiscale e del Bonifico bancario** al Servizio Formazione della Fondazione Don Carlo Gnocchi-ONLUS (email: formazione.polotoscana@dongnocchi.it - Fax 055 7393002)

Informativa sulla privacy La Fondazione Don Carlo Gnocchi-ONLUS, in qualità di titolare del trattamento, ha necessità di trattare i Suoi dati personali al fine di consentirLe la partecipazione al corso di formazione. Il trattamento ha natura *obbligatoria*, in quanto in caso di Suo rifiuto, non sarà possibile consentirLe l'accesso al corso. La Fondazione Don Gnocchi-ONLUS vorrebbe, inoltre, trattare i Suoi dati personali al fine di inviarLe materiale informativo su future e analoghe iniziative formative, o altre iniziative, promosse dalla Fondazione. Tale ultima finalità ha natura *facoltativa*. In caso di Suo rifiuto la Fondazione Don Gnocchi-ONLUS non potrà tenerLa aggiornata con l'invio dei suddetti contenuti. I Suoi dati saranno trattati sia con modalità cartacee che informatiche e per le sole finalità sopra descritte. In qualsiasi momento e gratuitamente, Lei ha diritto di richiedere informazioni in merito all'esistenza del trattamento dei Suoi dati, di rettificarli, integrarli, aggiornarli, cancellarli o di ottenerne il blocco ai sensi degli artt. 15 e seguenti. Per esercitare i suddetti diritti, Lei potrà in ogni momento inviare una e-mail a privacy@dongnocchi.it o rpd@dongnocchi.it indicando in oggetto "privacy - esercizio dei diritti ex art.15 e ss del RGPD".

acconsento **nego** al/il trattamento dei miei dati personali per l'invio di materiale informativo su future e analoghe iniziative formative, o altre iniziative, promosse dalla Fondazione Don Carlo Gnocchi-ONLUS

Data _____

Firma _____