



UFFICIO FORMAZIONE  
DIREZIONE SCIENTIFICA

Tel 0815903529/286 - email: [staff.formazione@istitutotumori.na.it](mailto:staff.formazione@istitutotumori.na.it)

Indirizzo: Via  N°  Interno   
Comune  Cap  Prov.   
Telefono  E-mail

**2. Sede di attività**

S.C./S.S  Tel.   
Qualifica (inquadramento aziendale es.: infermiere,  
borsista, dirigente medico, assistente amministr., ecc...)

**3. Corso prescelto**

Titolo   
Data di svolgimento

**4. Dichiarazioni dal Partecipante**

- Sono a conoscenza che il corso può prevedere anche una parte pratica.
- Sono a conoscenza che il corso può prevedere l'effettuazione di videoregistrazioni a scopo didattico.

**5. Firma del Partecipante**

Data  Firma

**(solo per l'aggiornamento obbligatorio)**

**6. Autorizzazione del Responsabile della Struttura di appartenenza.**

(Solo per gli infermieri, autorizzazione del Direttore del Dipartimento di appartenenza )

Data  Firma

**N.B. Da restituire alla Segreteria organizzativa dell'evento**

Enza Espinosa, e-mail [enza.espinosa@collage-spa.it](mailto:enza.espinosa@collage-spa.it); [segreteria.napoli@collage-spa.it](mailto:segreteria.napoli@collage-spa.it), tel. 081.199.793.19

\_\_Branch Office Napoli

**7. Informativa sulla Privacy e consenso del Partecipante al trattamento dei dati**

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che l'Ufficio Formazione dell' INTFondazione "G. PASCALE" di Napoli, procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto della normativa di tutela del trattamento dei dati personali.

**Il conferimento dei dati è obbligatorio, poiché la mancata comunicazione dei Suoi dati identificativi determina l'impossibilità di attribuirLe i crediti formativi, nonché di redigere ed inviarLe l'attestazione di frequenza al corso.**

I dati da Lei forniti saranno custoditi dall'Ufficio Formazione dell'INT Fondazione G.Pascale e trattati in modo cartaceo ed informatico, attraverso l'utilizzo dei sistemi di sicurezza aziendali, ai fini di espletare le finalità previste dal D.Lgs. 229/99 (istituzione del sistema nazionale di Educazione Continua in Medicina).

Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, Lei ha diritto in qualsiasi momento di ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati.

Il Titolare del trattamento è il Rappresentante Legale dell'INT Fondazione G.Pascale Via Mariano Semmola snc – 80131 Napoli.

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dalla legge ex art. 7 del D. Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le finalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

**Luogo**

**Data**

**Firma**

**N.B. Da restituire alla Segreteria organizzativa dell'evento**

Enza Espinosa, e-mail [enza.espinosa@collage-spa.it](mailto:enza.espinosa@collage-spa.it); [segreteria.napoli@collage-spa.it](mailto:segreteria.napoli@collage-spa.it), tel. 081.199.793.19

\_\_Branch Office Napoli