



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI DELLA
PROVINCIA DI CHIETI**

In collaborazione con:



CdS in Terapia Occupazionale
Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti – Pescara
Scuola di Medicina e Scienze della Salute
Dipartimento di Neuroscienze, Imaging e Scienze Cliniche



MODULO D'ISCRIZIONE

**CONVEGNO NAZIONALE
UPDATE IN CHIRURGIA DELLA MANO: DALLA CHIRURGIA
ALLA RIABILITAZIONE
CHIETI, 24 – 25 OTTOBRE 2014**

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in Via _____ nel
Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____, titolo
professionale _____
Codice Fiscale (obbligatorio ai sensi del D.L. Bersani 248/06) _____
Tipo di impiego Libero Professionista Privo di occupazione Studente Dipendente
Ente di appartenenza _____
tel. cellulare _____ E-mail _____
Documento _____ N° _____
Ordine/Albo di appartenenza _____

CHIEDE

di essere iscritto/a al suddetto **Convegno UPDATE IN CHIRURGIA DELLA MANO: DALLA CHIRURGIA ALLA RIABILITAZIONE.**

INFORMAZIONI GENERALI SUL CONVEGNO

Il programma dettagliato del corso è consultabile alla pagina eventi sul sito dell'Università degli studi "G. d'Annunzio" Chieti – Pescara <http://www.unich.it>, sul sito dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Chieti <http://www.omceoch.it> o forniti dalla SEGRETERIA ORGANIZZATIVA DEL CORSO al tel. 0871 355.3001/3228 o alla mail laboratorioTO@unich.it.

MODALITA' DI ISCRIZIONE

- Le iscrizioni dovranno pervenire entro e non oltre il 20 ottobre 2014 secondo seguente indicazioni:

PARTECIPANTI	ISCRIZIONI
Medici, fisioterapisti e terapisti occupazionali	- via mail a laboratorioTO@unich.it
Studenti e uditori	- mail: tirocinito@unich.it

NOTA: Il Convegno è a numero chiuso. Le iscrizioni saranno accettate in ordine di arrivo. Le prime 100 iscrizioni saranno gratuite, poiché a carico dell'Ente Promotore. Non saranno ritenute valide le iscrizioni pervenute ad altri indirizzi e-mail.

La richiesta d'iscrizione si intende perfezionata solo dopo il ricevimento della notifica di ricezione; in caso di eccedenza di richieste, l'ordine cronologico costituirà titolo prioritario per la partecipazione al corso.

In caso di rinuncia alla partecipazione al corso, si prega di darne sollecita comunicazione ai recapiti indicati.

L'OMCeO di Chieti e l'Università d'Annunzio si riservano la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato; ogni eventuale variazione verrà tempestivamente segnalata.

L'evento n.3738-108153 ed.1 è stato accreditato per le figure di: **MEDICO CHIRURGO** (Discipline: Ortopedia e Traumatologia, Chirurgia Generale; Medicina Fisica e Riabilitazione; Neurologia; Chirurgia Plastica e Ricostruttiva); **TERAPISTI OCCUPAZIONALI** e **FISIOTERAPISTI**. Il numero di crediti assegnati è di **8,3**.

Saranno certificati i crediti solo con il 100% di presenza in aula delle ore accreditate, rispettando gli orari come da programma. La presenza effettiva dei partecipanti verrà rilevata con elenchi da firmare a cura dei Discenti. Sarà richiesta in ogni caso la riconsegna del materiale ECM comprendente la scheda anagrafica, il questionario di verifica dell'apprendimento e la scheda di valutazione dell'evento formativo.

È indispensabile compilare la scheda anagrafica in ogni sua parte, pena l'impossibilità da parte del Provider di conferire i crediti ECM al partecipante. L'attestato ECM verrà inviato successivamente al Convegno, via posta, all'indirizzo presente sulla scheda anagrafica e a seguito controllo delle ore effettive di presenza e previo superamento del questionario di verifica.

_____, lì _____

Firma per accettazione

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA LEGGE 675/96

Il richiedente è informato che: Titolare e responsabile della trattamento è l'OMCeO con sede a Chieti; i dati oggetto del trattamento sono: quelli forniti dal richiedente e quelli relativi alla utilizzazione dei servizi OMCeO. Le finalità del trattamento sono: osservanza di obblighi di legge, perseguimento delle finalità di informazione interattiva, di promozione e di maggiore conoscenza delle esigenze dei soci. Il fornitore non intende in alcun modo trattare dati sensibili del socio e pertanto ove le sessioni di collegamento ne dovessero evidenziare, il fornitore provvederà alla loro immediata distruzione senza trattenerne alcuna copia o traccia, prima che tali dati possano essere associati al richiedente stesso. Le modalità di trattamento prevedono l'impiego di mezzi automatizzati e manuali. L'ambito di comunicazione e diffusione dei dati è limitato esclusivamente alla OMCeO e ai soggetti necessari all'adempimento dei servizi e all'osservanza degli obblighi di legge. L'elenco di tali soggetti è a disposizione del richiedente, qualora ne faccia richiesta. I trattamenti esclusivi del consenso sono: a) quelli finalizzati all'adempimenti di obblighi di legge e di eventuale avvenuta iscrizione; b) i dati relativi alle sessioni di collegamento del richiedente che sono oggetto di trattamento anonimizzato alla fonte o a fini di sicurezza. I trattamenti per i quali è previsto il consenso sono: quelli che mirano al perseguimento delle finalità di informazione interattiva, di promozione e di maggiore conoscenza delle esigenze del richiedente nonché la comunicazione dei dati nei termini sopra descritti. La durata dei trattamenti è fissata in 10 anni e al loro termine i dati verranno distrutti. La conseguenza del rifiuto di prestare consenso al trattamento dei dati è l'impossibilità di stipulare l'iscrizione. Al richiedente spettano i diritti di cui all'art.13 della legge 675/96 che qui abbiamo integralmente trascritto.

RICHIESTA DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il richiedente presa visione dell'informazione che precede, presta il consenso al trattamento dei dati personali inseriti nel presente modulo d'iscrizione all'OMCeO e per quelli relativi alla utilizzazione dei servizi come descritto nell'informativa.

SI, do il mio consenso

Non accetto

In fede
