



ASL Brindisi

PugliaSalute

### SCHEDA ISCRIZIONE DISCENTE

(Qualifiche Medici (tutte le discipline), Medici di medicina generale, Pediatri di libera scelta)

**“Aspetti clinici e preventivi dell’uso di sostanze psicoattive e delle dipendenze comportamentali”  
Brindisi 21/09/2024**

**Sede AULA MAGNA POLO UNIVERSITARIO “V.Valerio” Ex Osp. Di Summa**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ tel.Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail (leggibile) \_\_\_\_\_

telefono (numero fisso aziendale/studio) \_\_\_\_\_,

qualifica \_\_\_\_\_

disciplina (da indicare per i Medici/Veterinari) \_\_\_\_\_

-Indicare con X

- DIPENDENTE ASL BRINDISI
- DIPENDENTE ALTRA ASL (Specificare: \_\_\_\_\_)
- ALTRO ENTE (Specificare: \_\_\_\_\_)
- LIBERO PROFESSIONISTA
- MMG
- PLS
- CONVENZIONATO ASL BRINDISI
- ALTRO

SEDE LAVORATIVA \_\_\_\_\_

Struttura di appartenenza \_\_\_\_\_

Reparto/Servizio \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

#### IL SOTTOSCRITTO DICHARA

di aver letto e compreso l' **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER LA GESTIONE DEL CORSO** ,  
redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e di essere stato informato, in particolare, che i dati richiesti saranno utilizzati  
esclusivamente ai fini della partecipazione al progetto formativo sopra indicato.

Autorizza il trattamento dei dati personali.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Azienda Sanitaria Locale della provincia di  
Brindisi  
Via Napoli n. 8 - 72100 BRINDISI Centralino 0831  
536111 [www.sanita.puglia.it/web/asl-brindisi](http://www.sanita.puglia.it/web/asl-brindisi)  
C.F. - P.IVA 01647800745





## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER LA GESTIONE DEL PROCESSO FORMATIVO**

Articolo 13 del Regolamento Europeo 2016/679

Gentile Signora/Signore,

l'Azienda Sanitaria Locale di Brindisi, in qualità di TITOLARE del trattamento dei Suoi Dati Personali, (d'ora in poi, per brevità, il "TITOLARE"), La informa che i dati personali, da Lei comunicati o acquisiti da fonti pubbliche o private da questa ASL BR, saranno oggetto di trattamento secondo la normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

**OGGETTO E FINALITA'**

I dati personali comuni che La riguardano (nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, qualifica, struttura di appartenenza, indirizzo, recapito telefonico, indirizzo e-mail, ecc.) saranno utilizzati esclusivamente per le seguenti finalità:

- gestione del processo formativo, ivi compreso il riconoscimento di crediti ECM, qualora dovuti;
- comunicazioni riguardanti l'evento formativo a cui parteciperà;
- implementazione, gestione e manutenzione dell'infrastruttura tecnologica;
- attività amministrative/contabili;
- finalità difensive.

**BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

Il trattamento dei Suoi dati è necessario per:

- l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;
- l'adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.

Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio in base alla normativa vigente ed in mancanza non sarà possibile gestire l'attività formativa sopraindicata.

**MODALITA' DI TRATTAMENTO**

Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione delle finalità e della conservazione, minimizzazione dei dati (i dati raccolti saranno adeguati, pertinenti e limitati a quanto strettamente necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati), esattezza, integrità e riservatezza.

I Suoi dati saranno trattati sia in forma cartacea, che in formato digitale e con l'adozione di misure tecniche ed organizzative per assicurare adeguati livelli di sicurezza.

Il trattamento dei Suoi dati sarà svolto da personale dipendente o da altri soggetti che collaborano con l'Azienda, tutti debitamente a ciò autorizzati dal Titolare o da un suo delegato, nonché da soggetti appositamente designati dal Titolare quali Responsabili del trattamento dei dati personali.

**COMUNICAZIONE DEI DATI**

I Suoi dati personali non verranno in alcun modo diffusi.

Per finalità istituzionali, amministrative, contabili o gestionali e nei casi previsti da norme di legge o di regolamento, potranno essere comunicati ad altri soggetti ed agli Enti competenti.

A titolo esemplificativo, saranno comunicati agli Enti/Società ed Istituti di Formazione organizzatori per il rilascio di certificazioni ed, in caso di accreditamento ECM, al Ministero della Salute, all'AGENAS ed alla Regione Puglia.

**PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI**

Il Trattamento dei Suoi dati personali da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Brindisi non comporta alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

**TRASFERIMENTO DI DATI EXTRA UE**

L'Azienda Sanitaria Locale di Brindisi non trasferirà i Suoi dati personali verso Paesi "terzi" (non appartenenti all'UE).

**PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI RACCOLTI**

I dati personali da Lei forniti e/o acquisiti dall'Azienda Sanitaria Locale BR saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono trattati e successivamente nel rispetto dei termini previsti dalle disposizioni di legge e dalle vigenti procedure di scarto degli archivi documentali.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO**

Nella Sua qualità di interessato al trattamento, Lei può esercitare i seguenti diritti relativamente ai Suoi dati personali, nella misura in cui è consentito dal Regolamento Europeo 2016/679:

- ottenere l'accesso ai propri dati personali ed alle informazioni relative agli stessi;
- ottenere l'aggiornamento, la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti;
- ottenere la cancellazione dei dati personali, nei casi previsti;
- ottenere la limitazione del trattamento dei dati personali che La riguardano, nei casi previsti;
- opporsi al loro trattamento, in tutto o in parte, per motivi legittimi;
- proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali, qualora ne ricorrano i presupposti, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web dell'Autorità Garante [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

Il diritto alla portabilità non si applica al trattamento necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico.

**PER ESERCITARE I SUOI DIRITTI PUO' SCRIVERE A:**

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE BR**

in persona del suo legale rappresentante, il Direttore Generale

Sede legale: Via Napoli n°8, 72100 - BRINDISI

E-mail: [direzionegenerale@asl.brindisi.it](mailto:direzionegenerale@asl.brindisi.it)

Pec: [protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it)

**RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD)**

Indirizzo: Via Napoli n°8, 72100 - BRINDISI

E-mail: [responsabileprotezionedati@asl.brindisi.it](mailto:responsabileprotezionedati@asl.brindisi.it)

Pec: [protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it)

La presente informativa è consultabile sul sito internet istituzionale della ASL BR all'indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/asl-brindisi>, sezione Privacy, nell'ultima versione aggiornata