



Libertà e Salute

ISCRIZIONE RESIDENZIALE IN SCIENZE BIOSISTEMICHE ®

Nome:		
Cognome:		
Nato a:	Il:	
Indirizzo		
Città	Prov:	CAP:
Codice Fiscale:		
Cell:	E-mail:	

DICHIARO

Di essere a conoscenza che il corso è a carattere educativo e non terapeutico, e che tutte le informazioni e argomenti trattati sia personali che di altri iscritti sono tutelati dalla privacy e pertanto non possono essere divulgati. Dichiaro inoltre che la frequentazione al corso non mi rende abilitante a nessuna attività medica e che la partecipazione è un mezzo di crescita e ampliamento delle mie conoscenze personali.

MI IMPEGNO A NON DIFFONDERE IL MATERIALE DIDATTICO

Sono consapevole che qualunque materiale didattico di Libertà e Salute distribuito in relazione a eventi formativi, corsi di persona o online, seminari, eventi, convegni, conferenze, serate, sia esso in forma cartacea, informatica, audio /audiovisiva o di qualsiasi altro tipo (dispensa allegato, dvd, ...) è ad esclusivo uso interno, e rimane di proprietà intellettuale dell'autore: pertanto le informazioni ivi pubblicate non potranno essere riprodotte, copiate o in ogni modo utilizzate anche parzialmente, senza l'autorizzazione scritta del titolare dei diritti. Ogni utilizzo anche solo parziale di essi costituirà violazione del diritto d'autore e verrà perseguito ai sensi della normativa vigente.

Pertanto, **M'IMPEGNO A NON DUPLICARE O DIFFONDERLO A TERZI** non aventi diritto. Sono consapevole che chiunque violi questa norma del regolamento sarà passibile di espulsione dalla associazione, ai sensi dell'art. 3 par. b. dello Statuto, e ne sarà responsabile civilmente e penalmente.

Il	Firma
----	-------

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI, FOTOGRAFIE O VIDEO E AUDIO (OBBLIGATORIA PER POTER PARTECIPARE ALLE ATTIVITÀ ASSOCIATIVE)

con la presente AUTORIZZO titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt.10 e 320 codice civile e degli artt. 96 e 97 legge 22/4/1941, n. 633, Legge sul diritto

d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini su documentazione associativa da utilizzare per uso interno all'associazione, anche tramite slide espositive, su carta stampata, videoregistrazioni e/o su qualsiasi altro mezzo, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici di Libertà è Salute e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere formativo, informativo ed eventualmente promozionale per l'associazione Libertà è Salute. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da consegnare o spedire direttamente agli uffici di Libertà è Salute oppure da inviare a: libertaesalute@gmail.com.

II

Firma

INFORMATIVA SULLA GESTIONE DEI DATI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 E SUCCESSIVE MODIFICHE.

Si informa che dati personali, conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso quanto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati nel Capitolo III del Regolamento UE 2016/679, in particolare il diritto di opposizione, accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta all'indirizzo mail libertaesalute@gmail.com.

II

Firma

PRIVACY

La informiamo anche ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (in seguito "GDPR"), che i dati saranno trattati per l'iscrizione all'associazione e successivamente per le finalità previste dallo statuto. Il trattamento avverrà mediante la consultazione e l'elaborazione sia in forma cartacea che informatica. I dati personali potranno essere comunicati all'interno della Associazione Libertà è Salute agli incaricati interessati ai seguenti fini: ricerca, attività di promozione della associazione e delle attività, etc.

Inoltre, i Suoi dati personali potranno essere comunicati dalla Associazione Libertà è Salute anche a enti collegati o terzi per il raggiungimento delle medesime finalità. Il conferimento dei dati da parte dei soci è facoltativo, ma è tuttavia indispensabile per l'iscrizione, l'invio delle informazioni e la partecipazione alla vita associativa.

La informiamo che Lei ha il diritto di richiederci la rettifica, o la cancellazione, o la limitazione del trattamento dei dati personali che la riguardano o di opporsi al loro trattamento invio e-mail all'indirizzo: libertaesalute@gmail.com. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale dei titolari del trattamento e dalle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Conserveremo i Suoi dati personali per tutta la durata del rapporto associativo e, successivamente, per il termine prescrizione previsto dalla normativa per la tutela dei diritti connessi, fatti salvi in ogni caso periodi di conservazione maggiori previsti da specifiche normative di settore. La informiamo inoltre che, ricorrendone i presupposti, lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante, quale autorità di controllo, secondo le procedure previste.

Questa informativa le è fornita in forma breve per facilitare e agevolare la registrazione dei suoi dati al fine di poter aderire facilmente alla nostra associazione.

I suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi se esprimerà il suo consenso barrando l'apposita casella: sì ☒ no ☐

II

Firma