AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA

(D.Lgs. n. 517/1999 - Art. 3 L.R. Veneto n. 18/2009)

Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione **Scheda iscrizione evento formativo** **PERSONALE ESTERNO AOUI VERONA**	**MU103150 57** Rev. 7 del 30.12.2022 Pagina 1 di 2

DATI ORGANIZZATORE

ID provider: 39 - Numero evento _____ Data _____

Titolo evento _____

Segreteria organizzativa _____

Fax/email (dove inviare scheda di iscrizione) _____

DATI PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ Data di nascita _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____

Residenza _____ Via _____

email _____ tel. _____

Ruolo: ☐ Partecipante ☐ Docente/Relatore ☐ Tutor ☐ Moderatore ☐ Responsabile Scientifico

Professione _____ Disciplina _____

Ordine _____ Provincia _____

Profilo lavorativo: ◯ D = Dipendente ◯ C = Convenzionato SSN ◯ L = Libero profess.
◯ P = Privo di occupazione ◯ Medico in formazione ◯ Studente universitario

U.O/Ente di appartenenza _____

Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione **Scheda iscrizione evento formativo** **PERSONALE ESTERNO AOUI VERONA**	**MU103150 57** Rev. 7 del 30.12.2022 Pagina 2 di 2

RECLUTAMENTO: "*Si considera* ***reclutato*** *il professionista che, per la partecipazione ad eventi formativi,* ***beneficia di vantaggi economici,*** *diretti ed indiretti,* ***da parte di imprese commerciali*** *operanti in ambito sanitario*"

Il sottoscritto DICHIARA di essere stato:

◯ di essere stato reclutato da sponsor - Nome sponsor

◯ di non essere stato reclutato da sponsor

Il sottoscritto DICHIARA

◯ **DI AVER** superato il limite di 1/3 dei crediti formativi nel triennio mediante reclutamento

◯ **DI NON AVER** superato il limite di 1/3 dei crediti formativi nel triennio mediante reclutamento

Data

Firma

Il/La sottoscritta DICHIARA:

☐ di essere incormato che l'acquisizione dei crediti formativi ECM è subordinata a: 1) compilazione del questionario di gradimento ECM; 2) superamento del test di verifica di apprendimento; 3) presenza in aula al 90% delle ore formative

☐ di aver preso visione dell'allegata informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

Firma

Nel caso sia prevista una quota di iscrizione, la fattura per la QUOTA DI ISCRIZIONE, dovrà essere intestata a:

A:

Indirizzo

Partita IVA

Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione **Informativa privacy per la registrazione sul Portale Iscrizione Corsi e la partecipazione ad eventi formativi organizzati da AOUI Verona**	**Allegato MU103150 57-57/A** Rev. 0 del 22/02/2022

Informativa ex art. 13, Regolamento (UE) 2016/679, Regolamento generale sulla protezione dei dati.
I dati personali acquisiti tramite modulistica aziendale MU 57 e 57/A e dalla piattaforma *Portale Iscrizione Corsi*, a cui si accede tramite il link https://gestionecorsi.ospedaleuniverona.it/Index.aspx, vengono trattati a fini di iscrizione agli eventi formativi organizzati da AOUI Verona, nonché per la registrazione sulla piattaforma, e adempimenti correlati.
Per quanto concerne i soggetti esterni ad AOUI Verona, il trattamento è necessario per dare esecuzione al contratto formativo di cui l'utente esterno è parte, mentre per il personale aziendale e assimilato trova base nell'obbligo per il titolare del trattamento di formare il proprio personale.
La piattaforma *Portale Iscrizione Corsi* "gira" su un software denominato Giada che è un gestionale della Società Giada Progetti Srl, con sede a Pieve di Soligo (TV), nominata responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679; il software è ubicato su un server in cloud gestito da altra Società, Inaz s.r.l. - società unipersonale con sede in Milano, a sua volta designata quale ulteriore responsabile del trattamento, nel rispetto dei canoni di sicurezza previsti dalla vigente normativa sulla protezione dei dati personali.
Per gli utenti esterni ad AOUI Verona, il conferimento dei dati è necessario per registrarsi alla piattaforma; per tutti gli utenti esso è necessario per iscriversi e partecipare agli eventi formativi proposti da AOUI Verona, nonché per la creazione del dossier formativo personale, che potrà essere consultato attraverso la piattaforma stessa.
I dati in questione potranno essere comunicati a una società esterna che si occupa della gestione dell'attività formativa, se prevista, e che all'uopo verrà nominata responsabile del trattamento.
I dati relativi ai professionisti sanitari che si iscrivono a eventi formativi saranno comunicati al Cogeaps (Consorzio gestione e anagrafe professioni sanitarie), organismo nazionale deputato alla gestione delle anagrafiche nazionali e territoriali dei crediti ECM, e inseriti nel sito regionale http://ecm.regione.veneto.it.
I dati anagrafici utili alla partecipazione ai corsi verranno trattati per il tempo necessario alla conclusione di tutti gli adempimenti legati all'attività formativa, dopo di che saranno archiviati, per conservazione a norma di legge, per un periodo di 10 anni, al termine del quale i dati saranno eliminati.
I dati relativi alla registrazione verranno conservati fino a quando l'interessato non ne chieda la cancellazione, oppure fino alla cessazione del rapporto di lavoro, salva la possibilità per l'interessato di recuperarli come utente esterno.
Ciascun interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati che lo riguardano, nonché la loro rettifica o cancellazione, se ne ricorrono le condizioni, facendone istanza al Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione, tramite email indirizzata alla casella di posta elettronica aggiornamento.formazione@aovr.veneto.it
Titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - Verona, con sede legale in Verona, Piazzale Aristide Stefani, n. 1 – 37126 Verona.
Per contattare il titolare, i riferimenti sono rinvenibili nel sito www.aovr.veneto.it
È stato designato il Responsabile della protezione dei dati, che può essere contattato alla casella di posta elettronica rpd@aovr.veneto.it.