

SCHEDA D'ISCRIZIONE

da inviare entro il 3 Ottobre 2023, unitamente all'attestazione di pagamento,
all'indirizzo e-mail psicoanalisicoppiafamiglia.pcf@gmail.com

Cognome e Nome _____

Luogo e Data di Nascita _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____ Città _____ ()

Telefono _____ E-mail _____

Partita Iva _____ Codice Fiscale _____

Società di appartenenza _____

PARTECIPAZIONE ALLA PROIEZIONE DEL 6 OTTOBRE: SI NO

PARTECIPAZIONE ALLA GIORNATA DEL 7 OTTOBRE: IN PRESENZA ONLINE (SU PIATTAFORMA ZOOM)

È INTERESSATO AGLI ECM: SI NO

NON SARANNO RILASCIATI GLI ATTESTATI IN MANCANZA DEI SEGUENTI DATI:

QUALIFICA: Medico Psicologo

SPECIALIZZAZIONE: Neuropsichiatra Infantile Psichiatria Psicoterapia Pediatria

PEC _____ N. ISCRIZIONE ORDINE _____ (OBBLIGATORIO PER INVIO ATTESTATO ECM)

Reclutato da impresa sanitaria operante in ambito sanitario: SI NO

Se SI, quale: _____ (campo obbligatorio)

DIPENDENTE

CONVENZIONATO

LIBERO PROFESSIONISTA

Il consenso al trattamento dei dati personali è **OBBLIGATORIO** per la partecipazione all'evento

INFORMATIVE: Impegno alla non diffusione del materiale didattico: sono consapevole che qualunque materiale SIPsIA distribuito in relazione a eventi formativi, corsi di persona o online, seminari, eventi, convegni, conferenze, serate, sia esso in forma cartacea, informatica, 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, MI IMPEGNO A NON DUPLICARLO O DIFFONDERLO A TERZI non aventi diritto.

Clausola di riservatezza: mi impegno a tutela di tutti i partecipanti agli eventi alla RISERVATEZZA RISPETTO A QUALSIASI INFORMAZIONE RELATIVA AI SOGGETTI INTERESSATI su ciò di cui potrei venire a conoscenza che possa costituire un dato sensibile.

Liberatoria per la pubblicazione delle proprie immagini - fotografie o video (obbligatoria per poter partecipare alle attività videofilmate): con la presente AUTORIZZO a 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 SIPsIA 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 della SIPsIA e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere formativo, informativo ed eventualmente promozionale per la SIPsIA. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da consegnare o spedire direttamente agli uffici di SIPsIA oppure da inviare a: sipsia2012@gmail.com

Informativa per la pubblicazione dei dati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 Si informa che dati personali, conferiti con la presente liberatoria saranno trattati per l'iscrizione all'evento con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza. I dati personali potranno essere comunicati all'interno della SIPsIA agli incaricati interessati ai seguenti fini: ricerca, attività di promozione dell'associazione e delle attività, etc. In tale ottica i dati forniti, ivi incluso quanto contenuto nelle fotografie, video e altri formati su indicati, 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: sipsia2012@gmail.com

Questa informativa le è fornita in forma breve per facilitare e agevolare la registrazione dei suoi dati al fine di poter aderire facilmente all'evento. PER ULTERIORI E PIU' COMPLETE INFORMAZIONI IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI, NON ESITI A CONTATTARCI: sipsia2012@gmail.com

Luogo e data _____

(Firma Leggibile) _____

Quote di iscrizione:

Soci e allievi PCF (con ECM) € 40,00

Esterni (con ECM) € 70,00

Esterni (senza ECM) € 60,00

Modalità di Pagamento:

Bonifico intestato a:

SOCIETA' ITALIANA DI PSICOANALISI DELLA COPPIA E DELLA FAMIGLIA

IBAN: IT98 E020 0805 0560 0010 1526 734 (UNICREDIT BANCA DI ROMA)

Causale: Convegno PCF - Ottobre 2023