

CORSO:.....

LUOGO E DATA:.....

**Dati del partecipante:**

Cognome e Nome:.....

Luogo e data di nascita:.....

Titolo/Qualifica professionale:.....

Conseguito in data:..... Presso:.....

C.F.:..... P.I.:.....

Indirizzo:.....

CAP/ZIP code ..... Città: ..... Provincia:.....

TEL:..... CELL:..... FAX:.....

E-mail:..... Indirizzo Facebook (facoltativo):.....

**Recapito lavorativo (facoltativo):**

Studio/Clinica:..... TEL:..... FAX:.....

E-mail:..... Indirizzo Facebook (facoltativo):.....

**Dati per la fatturazione se diversi da quelli del partecipante:**

Intestazione fattura:.....

C.F.:..... P.I.:.....

Indirizzo:.....

CAP/ZIP code ..... Città: ..... Provincia:.....

Il modulo di iscrizione, comprensivo di:

**Informativa sul trattamento dei dati personali (firmata in modo leggibile)****Regolamento amministrativo e didattico (firmato per accettazione)****Fotocopia del diploma / laurea / attestato, abilitanti alla professione****Ricevuta del bonifico effettuato**

deve pervenire alla segreteria di FisioOneLab:

**tramite E-mail a: [info@fisioonelab.it](mailto:info@fisioonelab.it)****tramite FAX: al numero +39 0521 258660****tramite lettera raccomandata: FisioOneLab c/o Fisio1Care via Lasagna 15/a 43122 Parma**

Dichiaro sotto la mia responsabilità civile e penale di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'accesso al corso e del diploma e/o titolo equipollente di cui alla professione sopra indicata.

L'interessato \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI (Art.13 - D.Lgs.196/2003)**

Ai sensi del D.Lgs.196/2003 - "**Codice in materia di protezione dei dati personali**", la ns. Struttura entrerà in possesso di Vs. dati personali. Il trattamento delle informazioni che Vi riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, e tutelando riservatezza e diritti.

In particolare Vi confermiamo che, i dati "sensibili", possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali (Art.26 - D.Lgs.196/2003).

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs.196/2003, Vi forniamo quindi le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** i vostri dati personali sono raccolti, registrati, memorizzati e gestiti per i seguenti fini:

per finalità funzionali all'esercizio dei diritti e degli obblighi previsti per legge e/o contrattuali, in particolare quelli contabili e fiscali, per adempiere a Sue specifiche richieste, nonché per finalità di tutela del credito;

per finalità di marketing, commerciale e promozionale anche mezzo posta elettronica e sito web (tali dati NON sono ceduti a terzi e si riferiscono alle attività economiche svolte).

**Modalità del trattamento:** i dati sono trattati in modalità cartacea e/o informatizzata.

Natura obbligatoria/facoltativa: il conferimento dei dati è obbligatorio per forza di legge e/o per adempimento contrattuale. Il rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto e/o dell'erogazione del servizio.

**Comunicazione ad altri soggetti:** i dati saranno portati a conoscenza, in qualità di Responsabili o Incaricati, dei collaboratori autorizzati della ns. Struttura e potranno essere comunicati a istituti di credito e/o società finanziarie, società di recupero crediti e/o liberi Professionisti di cui la nostra struttura si avvale, anche in forma associata, nonché alle pubbliche Autorità ed Amministrazioni (l'elenco può essere richiesto alla ns. Struttura). I soggetti appartenenti alle categorie di cui sopra, ai quali i Vs. dati possono essere comunicati, utilizzeranno tali dati in qualità di titolari, ad eccezione dei soggetti nominati responsabili.

**Diffusione dei dati:** i dati NON saranno oggetto di diffusione.

**Titolare del trattamento: FisioOneLab di Laura Bocchi**

**Diritti dell'interessato:** il Responsabile del Trattamento Vi fornirà i riscontri previsti dalla legge qualora intendiate far valere i diritti a Voi riconosciuti dall'articolo 7 del D.Lgs.196/2003, che per Vs. comodità riproduciamo integralmente.

**Decreto Legislativo n.196/2003 - Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti**

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

dell'origine dei dati personali;

delle finalità e modalità del trattamento;

della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art.5, comma 2;

dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità Interessato, preso atto dell'informativa ricevuta, in particolare dei diritti riconosciuti dall'art.7, D.Lgs.196/2003, dichiara e per quanto di ragione espressamente

**ACCONSENTE**

ai sensi dell'art.23 D.Lgs.196/2003 al trattamento, ivi compresa la comunicazione dei dati personali, nonché ai trattamenti derivanti dalla comunicazione dei dati in parola agli altri soggetti, a loro volta Titolari o Responsabili del trattamento, indicati nell'informativa resa, limitatamente agli scopi ivi richiamati.

L'interessato \_\_\_\_\_

**ACCONSENTE**

la pubblicazione delle proprie immagini su materiale video e fotografico ai fini pubblicitari e divulgativi in rete e su carta stampata

L'interessato \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI NON DIVULGARE CON NESSUN MEZZO**

le immagini scattate/riprese durante il corso oggetto di questa iscrizione e di utilizzare dette immagini solo per uso didattico personale e comunque in contesti che non pregiudichino la dignità personale ed il decoro dei soggetti ripresi e comunque non per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

L'interessato \_\_\_\_\_

**ACCONSENTE**

a che la propria email venga comunicata ad altri corsisti al fine di potere organizzare autonomamente la condivisione del viaggio verso la sede del corso o il pernottamento.

L'interessato \_\_\_\_\_

**REGOLAMENTO AMMINISTRATIVO**

L'accettazione ed osservanza del seguente regolamento sono condizione per l'ammissione e la frequenza dei partecipanti al corso.

Le modalità di iscrizione e di pagamento delle quote di iscrizione debbono essere conformi a quanto stabilito nelle informazioni relative al corso.

L'iscrizione ad un corso FisioOneLab si ritiene conclusa quando il soggetto che si vuole iscrivere ha compilato debitamente il modulo di iscrizione ed effettuato il bonifico. Il solo modulo di iscrizione non è sufficiente per l'iscrizione né l'assegnamento del posto.

La Segreteria Organizzativa non risponderà del mancato svolgimento del corso sia per il non raggiungimento del numero minimo di iscritti, sia per cause di forza maggiore, sia per qualsiasi motivo indipendente dalle sue responsabilità. In questo caso, la Segreteria Organizzativa è tenuta a restituire al partecipante la quota di iscrizione già versata.

La Segreteria Organizzativa si riserva la facoltà di comunicare l'eventuale disdetta del corso agli iscritti fino ad una settimana prima della data fissata per l'inizio del corso, attraverso comunicazione telefonica, fax o posta elettronica.

L'iscritto potrà rinunciare a frequentare il corso, dandone opportuna comunicazione scritta attraverso fax o e-mail (varrà la data di ricevimento della comunicazione), alla Segreteria Organizzativa, almeno **90 giorni** prima della data del corso. In questo caso sarà restituita all'iscritto la quota versata, meno il **10%** dell'importo versato, a rimborso delle spese di segreteria sostenute da FisioOneLab per le pratiche di rimborso (nota di credito, bonifico, vaglia postale o altro).

In caso la disdetta al corso arrivi dopo tale termine ma entro **60 giorni** dalla data di inizio del corso, sarà restituita all'iscritto la quota versata, meno il **20%** dell'importo versato.

In caso la disdetta al corso arrivi dopo **60 giorni** dalla data di inizio del corso, **l'iscritto non potrà pretendere alcun rimborso.**

**E' altresì ammessa la possibilità di farsi sostituire da altra persona che sia in possesso dei requisiti per frequentare il corso senza costi aggiuntivi: in questo caso la comunicazione alla Segreteria Organizzativa dovrà avvenire entro 7 giorni dalla data di inizio del corso, l'iscritto dovrà dare comunicazione scritta via mail o via fax alla Segreteria Organizzativa indicando il nome della persona che lo sostituisce e la persona che sostituisce l'iscritto dovrà compilare il relativo modulo di iscrizione al corso in oggetto.**

**Possibilità di Assicurazione per rinuncia al corso:** il costo dell'Assicurazione è il **15%** dell'importo che si vuole assicurare iva inclusa. L'iscritto dovrà aderire alla formula assicurativa **pagandola all'atto dell'iscrizione e dandone comunicazione scritta via mail o via fax alla Segreteria Organizzativa.** Tale importo sarà dunque da sommare all'importo del corso. L'assicurato potrà quindi rinunciare al corso fino al giorno prima di inizio delle lezioni, verrà applicata una **franchigia del 10%** dell'importo assicurato e la restante quota verrà rimborsata per mezzo di bonifico bancario o vaglia o altro.

**In ogni caso sarà interesse di FisioOneLab, attraverso la propria segreteria, incontrarsi il più possibile con le esigenze e le necessità di chi ha scelto i nostri corsi specialistici per la propria formazione.**

Per quegli eventi formativi organizzati da FisioOneLab per i quali è stata inoltrata richiesta di attribuzione crediti (se edizioni 0) o conferma crediti (se edizioni di eventi con crediti già attribuiti), alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina, nell'assoluto rispetto dei tempi e delle modalità richieste, si ritiene opportuno evidenziare che l'iter procedurale adottato dalla Commissione in oggetto potrebbe comportare dei ritardi nell'attribuzione/conferma crediti di alcune iniziative formative.

Pertanto, FisioOneLab di Laura Bocchi precisa che:

**QUALORA NON PERVENGA DALLA COMMISSIONE ECM COMUNICAZIONE CIRCA L'ATTRIBUZIONE O NON ATTRIBUZIONE DEI CREDITI PRIMA DELLO SVOLGIMENTO DEL CORSO, E/O IN TEMPO UTILE PER INFORMARE GLI ISCRITTI, OPPURE TALE COMUNICAZIONE GIUNGA AD EVENTO REALIZZATO, la società stessa non si assume in merito alcuna responsabilità e non è tenuta ad alcun risarcimento nei confronti degli iscritti. Il versamento della quota d'iscrizione al corso è indipendente dall'ottenimento dei Crediti Formativi del programma nazionale ECM.**

**REGOLAMENTO DIDATTICO**

A ciascun partecipante è richiesto un comportamento dettato dal buon senso e dalla buona educazione, oltretutto dallo "spirito di gruppo". Durante le lezioni il partecipante è tenuto ad un comportamento consono nei confronti dei docenti e dei colleghi.

Eventuali critiche o osservazioni, a organizzatori o docenti, dovranno essere riportate sulla scheda di valutazione dell'evento formativo che verrà distribuita a tutti i partecipanti al termine delle lezioni.

Il partecipante che, per sua negligenza o altre cause dirette o indirette, causasse danni a cose e/o persone, ne è responsabile civile e penale ed è tenuto al risarcimento.

Il partecipante sarà coinvolto dal docente nell'esercizio delle manovre pratiche, sia nei panni dell'operatore, sia nei panni del paziente.

Nel caso in cui per qualsiasi motivo, il partecipante non possa essere sottoposto, come paziente, ad alcune od a tutte le manovre pratiche previste nel programma del corso, deve darne preventiva (prima dell'inizio del corso) comunicazione scritta alla segreteria che avviserà il docente del corso. In nessun caso la società sarà responsabile delle esercitazioni pratiche svolte fra i partecipanti durante i corsi da lei organizzati.

Non è consentita la videoripresa continua della lezione. Solo le parti della lezione indicate dal docente potranno essere filmate.

Al partecipante viene inoltre richiesta la cortesia di non duplicare o riprodurre il materiale didattico fornito dalla Segreteria Organizzativa.

**Per l'ottenimento dei crediti formativi E.C.M. il partecipante deve:**

- frequentare il corso nella sua interezza
- superare gli esami teorici (questionario e/o domande scritte) con almeno i 4/5 delle risposte esatte, e gli esami pratici effettuando correttamente le tecniche pratiche.

L'iscrizione ai corsi organizzati da FisioOneLab implica l'accettazione e l'osservazione di tutte le norme che regolano il rapporto per tutta la durata del corso.

Firma del partecipante per accettazione \_\_\_\_\_

## MODULO INFORMATIVO

### LE QUOTE DI PARTECIPAZIONE SONO INDICATE PER OGNI SINGOLO CORSO.

La quota di iscrizione deve essere versata mediante un BONIFICO BANCARIO corrispondente all'importo di iscrizione al corso stesso e che abbia come causale l'iscrizione al corso scelto e il nome del partecipante al corso.

Il bonifico deve essere effettuato a favore di **FisioOneLab di Laura Bocchi** alle seguenti coordinate bancarie:

#### **FISIOONELAB DI LAURA BOCCHI**

**Banca Crédit Agricole Cariparma Agenzia 12 di Parma, Dipendenza 515, Via Spezia 138/A**

**IBAN: IT15W0623012796000057370985**

**BIC: CRPPIT2P515 SWIFT: CRPPIT2P515**

Con il versamento della quota di iscrizione il partecipante ha diritto:

alla partecipazione al corso

al materiale didattico

all'attestato di frequenza rilasciato dall'insegnante solo al termine delle lezioni

all'attestato ECM per i crediti formativi (solo per i corsi accreditati: vedi regolamento amministrativo), a condizione che si sia frequentato il corso nella sua interezza, e che avvenga il superamento delle prove teoriche e pratiche.

Il primo giorno di corso il partecipante deve essere munito di: **DOCUMENTO DI IDENTITA'**

Per ulteriori notizie relative ai corsi:

#### **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA FISIOONELAB**

Dott.ssa LAURA BOCCHI

TEL. +39 393 9359336 oppure +39 393 9042131

FAX +39 0521 258660

e-mail: [info@fisioonelab.it](mailto:info@fisioonelab.it)

Sito internet: [www.fisioonelab.it](http://www.fisioonelab.it)