



### **RICHIESTA DI ADESIONE ALLA SELEZIONE**

Si prega di compilare il modulo e rinviarlo via email alla Segreteria A.P.S. Senonetwork Italia Onlus E.T.S.  
Viale Belfiore 10, 50144 Firenze, tel. 055 0988384 e-mail: [segreteria@senonetwork.it](mailto:segreteria@senonetwork.it)

NOME.....

COGNOME.....

CENTRO DI APPARTENENZA.....

INDIRIZZO DEL CENTRO DI APPARTENENZA.....

E-MAIL.....

TELEFONO CELLULARE.....

NOME DEL DIRETTORE CLINICO DEL CENTRO.....

INDIRIZZO EMAIL DEL DIRETTORE CLINICO .....

#### **ISCRIZIONE**

La domanda dovrà pervenire tramite l'invio del presente modulo firmato unitamente a tutta la documentazione richiesta nell'annuncio, entro il **30 settembre 2020**, via email al seguente indirizzo [segreteria@senonetwork.it](mailto:segreteria@senonetwork.it). Le domande incomplete non saranno prese in esame.

#### **PRIVACY**

In accordo con il Regolamento UE 2016/679, Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR) A.P.S. Senonetwork Italia onlus E.T.S. raccoglie e utilizza nello svolgimento delle sue attività, dati personali (nome, cognome, posizione lavorativa, telefono, indirizzo istituzionale, e-mail, telefono cellulare, ecc.) riferibili a coloro i quali hanno stabilito un contatto con noi e aderiscono alle nostre iniziative.

Possiamo utilizzare questi dati, previo consenso, per:

- Inviarti informazioni sui nostri eventi e iniziative e permetterti di partecipare alle nostre iniziative;
- Aggiornarti sulle novità in campo scientifico;
- Farti partecipare a sondaggi

I dati potranno essere comunicati a terzi per fini contabili, amministrativi o organizzativi.

Senonetwork Italia onlus garantisce ad ogni interessato l'esercizio dei propri diritti:

- di accesso ai dati personali
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento di quelli che lo riguardano
- di opporsi al trattamento
- alla portabilità dei dati
- di revocare il consenso: ove previsto la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca

L'esercizio dei diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta all'indirizzo mail [segreteria@senonetwork.it](mailto:segreteria@senonetwork.it) oppure scrivendo alla Segreteria Senonetwork Italia Onlus, Viale Belfiore 10, 50144 Firenze.

Con la compilazione e l'invio del presente modulo il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa al trattamento dei dati personali in esso contenuta in base il Regolamento UE 2016/679, Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR), con le modalità e per le finalità indicate.

L'informativa estesa è consultabile all'indirizzo <http://www.senonetwork.it/pagina/show/15>

Il sottoscritto (nome e cognome del candidato) .....

- acconsente  
 non acconsente

al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo con le modalità e per le finalità indicate. Il mancato consenso può compromettere la partecipazione alla selezione dei candidati al "3° Masterclass Senonetwork" perché impedisce l'invio di aggiornamenti e comunicazioni successive.

DATA.....

FIRMA.....