

## Evoluzione nella modalità di vigilanza e accreditamento sulle strutture sociali e socio-sanitarie nella ASL 10 dal 2009 al 2014

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_

ENTE DI APPARTENENZA

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

La scheda di iscrizione deve essere inviata via mail all'indirizzo [commissionevigilanza.sociale@asf.toscana.it](mailto:commissionevigilanza.sociale@asf.toscana.it) o via fax al n. 055 6933005

Il trattamento dei dati personali conferiti viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e successive modificazioni ed integrazioni, per le finalità delle iniziative in corso e/o al fine di aggiornare i partecipanti rispetto a successive iniziative di formazione promosse dall'Azienda. I dati trattati possono essere comunicati al Ministero della Salute e/o alla Regione Toscana per le finalità relative all'assegnazione dei crediti formativi. In relazione agli stessi dati, ciascun partecipante è titolare dei diritti di cui all'art. 7 del richiamato D.Lgs. 196/2003 in base al quale l'interessato ha il diritto di conoscere i dati personali oggetto di trattamento, di ottenere l'aggiornamento e/o la rettifica dei dati che lo riguardano, di ottenere la cancellazione o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della normativa, nonché il diritto di opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati che lo riguardano.