



RILEVAZIONE PRESENZE PARTECIPANTI E DOCENTI/TUTOR CON DATI ANAGRAFICI

PARTECIPANTE DOCENTE/TUTOR

TITOLO INIZIATIVA FORMATIVA

DONNE, LIBERTA' E CAMBIAMENTO

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____

CODICE FISCALE _____

PROFESSIONE

DISCIPLINA

POSIZIONE LAVORATIVA: libero profes. dipendente convenzionato privo di occupazione

Iscrizione n° _____ all'ORDINE/COLLEGIO/ASS PROF. I.e. di _____ PROV _____

PATECIPAZIONE FINANZIATA DA SPONSOR: NO SI *Indicare lo SPONSOR* _____

ENTE O DITTA DI APPARTENENZA _____

@MAIL _____

TELEFONO _____

FOGLIO PRESENZE

DATA	ORA INIZIO	ORA FINE	TOT. ORE	<p>Il trattamento dei dati personali conferiti viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dalla D.Lgs 30/6/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in particolare art 18 e 19, 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 non saranno comunicati o diffusi a terzi. In relazione agli stessi dati, ciascun partecipante ha diritto di conoscere i dati personali oggetto del 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.</p> <p>Titolare del trattamento: Direttore Generale Responsabile del trattamento: Direttore UOC Formazione</p>
TOTALE ORE				

Convalida del Responsabile Scientifico _____