

MODULO DI ISCRIZIONE

Ciclo di incontri ONLINE
PRE PARTO "COSA ASPETTARSI QUANDO SI ASPETTA"
POST PARTO "GENITORI IN CORSO"

DATI PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

Paese _____ Regione _____

Via e Numero _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

Tel./Cell _____ E-mail _____

C.F. _____ P. IVA _____

Professione _____ Data presunta parto _____

DATI ACCOMPAGNATORE

Nome _____ Cognome _____

Tel./Cell _____ E-mail _____

Professione _____ Grado di parentela _____

ISCRIZIONE ALLA SEZIONE

- PRE PARTO "Cosa aspettarsi quando si aspetta"
- POST PARTO "Genitori in corso"
- PRE+POST PARTO
- Incontro/i singolo/i: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
 13 14 15 16 17 18 19

DATA _____

FIRMA _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi degli articoli 13 del D.Lgs 196/2003, i Vs. dati personali saranno trattati per le esigenze contrattuali in essere. In relazione ai dati conferiti si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati personali, Dott.ssa Federica Colaiacono.

DATA _____

FIRMA _____

MODULO PRIVACY

Ciclo di incontri ONLINE

PRE PARTO "COSA ASPETTARSI QUANDO SI ASPETTA"

POST PARTO "GENITORI IN CORSO"

OGGETTO: Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Vs. riservatezza e dei Vs. diritti.

Al fine di permettere alle **Professioniste docenti del corso** di poter svolgere compiutamente la propria attività, dovranno da Voi essere fornite le informazioni di carattere personale necessarie per poter adempiere al rapporto contrattuale instaurato/da instaurarsi.

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, pertanto, in merito al trattamento dei Vs. dati che verrà da noi eseguito, ci preghiamo di fornirVi le seguenti informazioni:

1. Finalità del trattamento

I dati da Voi forniti verranno trattati per finalità connesse alla gestione dei rapporti contrattuali e/o assistenziali in essere e/o da instaurarsi per l'erogazione dei servizi forniti dalle **Professioniste docenti del corso** e, a titolo indicativo ma non esaustivo, in particolare per:

- Attività di prevenzione, informazione e sensibilizzazione psicologica, nutrizionale, ostetrica, fisioterapia, osteopatia e di tipo informativo rispetto al Portare in fascia.
- Gestione delle comunicazioni con l'utenza via mail, sms, chiamata e Social Network.

I Vs. dati, inoltre, potranno essere trattati per finalità esclusivamente interne di marketing, statistica, eventuale ricerca scientifica e per comunicazioni di carattere sanitario, se previsto e/o necessario.

2. Modalità del trattamento

I dati verranno trattati principalmente con strumenti manuali, elettronici, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e verranno memorizzati sia su supporti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27

aprile 2016. In particolare, nel caso in cui si renda necessario effettuare colloqui a distanza, potranno essere utilizzate apposite piattaforme o applicazioni informatiche/web.

3. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto a rispondere

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, facciamo presente, inoltre, che l'eventuale rifiuto di fornire i dati, al momento della raccolta delle informazioni, potrebbe comportare l'oggettiva impossibilità delle **Professioniste docenti del corso** di osservare parzialmente o in toto gli obblighi di legge e/o di contratto e/o di prestazioni connessi alle obbligazioni contrattuali e/o assistenziali da instaurarsi/in essere e che pertanto il rapporto potrebbe non essere validamente instaurato e/o proseguito.

4. Comunicazione dei dati a terzi

I Vs. dati potranno essere conosciuti e trattati dal Titolare del trattamento, dai Responsabili del trattamento eventualmente designati oltre che dagli Incaricati del trattamento interni all'equipe appositamente designati, che saranno comunque tenuti al segreto professionale ed alla massima riservatezza sugli stessi.

5. Diffusione dei dati

I Vs. dati personali non sono soggetti a diffusione.

Le **Professioniste docenti del corso** si sollevano dalla responsabilità di un eventuale comportamento non conforme al regolamento da parte di altri partecipanti e utenti, relativamente alla registrazione e diffusione di informazioni e contenuti personali che potrebbero emergere durante gli incontri, e del materiale presentato durante gli incontri*.

* vedi nota nel modulo ORGANIZZAZIONE CORSO E MODALITA' DI PAGAMENTO.

6. Durata della conservazione dei dati

I Vs. dati verranno trattati per tutta la durata del rapporto contrattuale e comunque fino all'estinzione della procedura nell'ambito della quale sono stati acquisiti e saranno comunque conservati per un quinquennio (anni 5) dall'ultimo trattamento per finalità connesse o strumentali all'attività svolta dalle **Professioniste docenti del corso**, ed in particolare per motivi contabili, ovvero per un decennio (anni 10) per necessità di prova e documentazione a fini fiscali/tributari,

contrattuali escluso ogni possibile utilizzo per ragioni personali, e fatta salva qualsivoglia altra disposizione di legge applicabile.

7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti [Artt. 15 – 22 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016]

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.

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 del trattamento, del Responsabile e del Rappresentante eventualmente designati; dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possano essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Rappresentante designato nel territorio dello Stato, di Responsabili o Incaricati.

L'interessato ha diritto di ottenere: l'aggiornamento; la rettifica, ovvero, quando vi è 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 sia necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati siano stati raccolti o successivamente trattati; l'attestazione che le operazioni richieste siano state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati siano stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rilevi impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

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 dei 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.

L'interessato ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un Titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro Titolare del trattamento senza impedimenti da parte del Titolare del trattamento cui li ha forniti qualora si tratti di dati oggetto di trattamento a seguito di manifestazione del consenso.

8. Informativa, eventuale consenso, modifica o revoca dei consensi e loro effetti

In caso di conclusione di più negozi giuridici la presente informativa e la eventuale prestazione del consenso si considerano validi anche per i negozi giuridici successivi.

È sempre possibile per l'interessato, in qualsiasi momento, modificare o revocare con le medesime modalità con le quali è stato rilasciato l'eventuale consenso e/o i consensi una volta manifestato/i.

La revoca del consenso e/o dei consensi non pregiudica la liceità del trattamento basata sul/sui consenso/i prima della revoca.

9. Titolare e Responsabile del trattamento

Il Titolare del trattamento è la **DOTT.SSA FEDERICA COLAIACOVO** - Sede legale: Via Vittorio Emanuele III n. 33, 67030 Comune Bugnara (AQ) - C.F. CLCFRC85S51C816K e P.IVA 02163680446 - Tel. 320/3271754 - indirizzo mail: prepostparto@gmail.com.

I Responsabili del trattamento sono: DOTT.SSA SILVIA DI MARCO: 327/3521021 – indirizzo e-mail: prepostparto@gmail.com e DOTT.SSA FRANCESCA MATTIOLI: 349/5392145 – indirizzo e-mail: prepostparto@gmail.com

In fede

Il Titolare del trattamento

Colaiacovo Federica

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Io sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

Paese _____ Regione _____

Via e Numero _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

Tel./Cell _____ E-mail _____

Professione _____

C.F. _____ P. IVA _____

in relazione all' informativa sul trattamento dei dati personali e sensibili che precede e che ho ricevuto, letta e compresa, per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dalla erogazione dei servizi prestati dalle **Professioniste docenti del corso** da instaurarsi/intercorrente nonché per l' adempimento degli obblighi di legge e di normativa, anche secondaria e comunitaria,

- DO IL CONSENSO
- NON DO IL CONSENSO

- al trattamento dei miei dati personali;
- al trattamento dei miei dati personali da parte di persone fisiche o giuridiche la cui facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge;
- al trattamento dei miei dati personali da parte di persone fisiche o giuridiche che forniscano specifici servizi elaborativi o che svolgono attività strumentali, funzionali o di supporto a quelle delle **Professioniste docenti del corso**;
- al trattamento dei miei dati personali da parte delle figure citate al punto 4. della Informativa, qualora ciò sia necessario per il normale svolgimento dell'attività.

Data

Firma

- DO IL CONSENSO
- NON DO IL CONSENSO

al trattamento dei miei dati personali da ritenersi sensibili (categorie particolari di dati) in base al Regolamento UE 2016/679 ed in particolare atti a rilevare lo stato di salute, già acquisiti o che potranno essere acquisiti su indicazione specifica, e a fronte esclusivamente di obblighi contrattuali e/o assistenziali, sanitari e/o di legge da parte delle **Professioniste docenti del corso**.

Data

Firma

- DO IL CONSENSO
- NON DO IL CONSENSO

a essere destinatario delle comunicazioni commerciali o promozionali delle **Professioniste docenti del corso**. Tali comunicazioni potranno essere eseguite con l'invio di materiale pubblicitario, informativo, promozionale o di inviti, mediante modalità tradizionali (es. posta cartacea) o sistemi automatizzati di contatto (es. SMS al mio numero di cellulare sopra indicato, e-mail al mio indirizzo mail sopra indicato).

Data

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI PER MINORI

La sottoscritta:

Nome _____ Cognome _____

Paese _____ Regione _____

Via e Numero _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

Tel./Cell _____ E-mail _____

Professione _____

C.F. _____ P. IVA _____

Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

Paese _____ Regione _____

Via e Numero _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

Tel./Cell _____ E-mail _____

Professione _____

C.F. _____ P. IVA _____

IN QUALITA' DI GENITORI DI:

Cognome e nome del figlio/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente in Via _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

Codice fiscale del figlio/a _____

Cittadinanza _____

Domicilio (non completare se coincidente con la residenza)

Domiciliato/a in Via _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

in relazione all'informativa sul trattamento dei dati personali e sensibili che precede e che essi hanno ricevuto, letta e compresa, per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dal

contratto di erogazione dei servizi prestati dalle **Professioniste docenti del corso** da instaurarsi/intercorrente nonché per l'adempimento degli obblighi di legge e di normativa, anche secondaria e comunitaria

- DANNO IL CONSENSO
- NON DANNO IL CONSENSO

- al trattamento dei propri dati personali e dei dati personali del/della proprio/a figlio/a;
- al trattamento dei propri dati personali e dei dati personali del/della proprio/a figlio/a da parte di persone fisiche o giuridiche la cui facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge;
- al trattamento dei propri dati personali e dei dati personali del/della proprio/a figlio/a da parte di persone fisiche o giuridiche che forniscano specifici servizi elaborativi o che svolgono attività strumentali, funzionali o di supporto a quelle delle **Professioniste docenti del corso**;
- al trattamento dei propri dati personali e dei dati personali del/della proprio/a figlio/a da parte delle figure citate al punto 4. della Informativa, qualora ciò sia necessario per il normale svolgimento dell'attività.

Data

Firma Genitore 1

Firma Genitore 2

- DANNO IL CONSENSO
- NON DANNO IL CONSENSO

al trattamento dei propri dati personali e dei dati personali del/della proprio/a figlio/a da ritenersi sensibili (categorie particolari di dati) in base al Regolamento UE 2016/679 ed in particolare atti a rilevare lo stato di salute, già acquisiti o che potranno essere acquisiti su indicazione specifica, e a fronte esclusivamente di obblighi contrattuali, sanitari e/o di legge.

Data

Firma Genitore 1

Firma Genitore 2