



Istruzioni per la compilazione della domanda:

- 1) Compilare elettronicamente oppure scrivere in modo leggibile. Le domande illeggibili non saranno considerate.
- 2) Firmare in calce per autorizzazione al trattamento dati. Le domande prive di firma non saranno considerate.
- 3) Compilare tutti i campi richiesti, con particolare riguardo ai dati contrassegnati con asterisco (\*) che sono obbligatori ai fini dell'accreditamento ECM, se previsto.

**TITOLO dell'EVENTO: La tutela della salute nelle attività sportive e la lotta al doping**

*L'attività della Sezione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la tutela della salute nelle attività sportive (SVD) e le strategie future*

N° ID: 116D20

DATA di SVOLGIMENTO: 03 marzo 2020

**DATI PERSONALI**

Cognome:	Nome:		
Data di nascita (gg/mm/aa):	Luogo di nascita:		(Prov. )
Stato (se diverso da ITALIA)		Genere: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
e-mail: (importante che e-mail sia leggibile)			
<b>DATI PROFESSIONALI</b>			
Ente di appartenenza:			
Tipologia dell'Ente (Az. Sanitaria, Ministero etc.):			
Qualifica:			

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE, SELEZIONE E AMMISSIONE**

La presente domanda, debitamente compilata in ogni sua parte, deve essere firmata e inviata per email all'indirizzo [antonella.bacosi@iss.it](mailto:antonella.bacosi@iss.it) o [osservatorio.fad@iss.it](mailto:osservatorio.fad@iss.it) o via Fax al numero 06 49902016, entro il giorno 28 febbraio 2020. Per le eventuali modalità di selezione e ammissione, si rimanda al programma di dettaglio. Si intendono ammessi a partecipare solo coloro che ne riceveranno comunicazione via e-mail **Non verranno considerate valide le domande prive della firma.**

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

La informiamo che i dati raccolti verranno trattati e conservati correttamente e utilizzati esclusivamente a fini organizzativi ed amministrativi concernenti la sua partecipazione all'evento formativo di cui alla presente richiesta. Non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. In ogni momento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dal Regolamento, in particolare chiedere la correzione, integrazione o cancellazione dei dati stessi. Si informa inoltre che il titolare del trattamento è l'Istituto Superiore di Sanità.

Data:

Firma.....