

**Al Presidente dell'Associazione OSDI**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)

Telefono: casa \_\_\_\_\_ lavoro \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**Qualifica:**  Infermiere  Infermiere Pediatrico  Infermiere Coordinatore  Assistente Sanitario

**Sede lavorativa:** \_\_\_\_\_

Servizio/reparto: \_\_\_\_\_

Indirizzo lavoro: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune lavoro \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO QUALE SOCIO**

**Ordinario**       **Sostenitore**       **Studente**

(Iscrizione all'O.S.D.I. – Operatori Sanitari di Diabetologia Italiani – Anno 2019)

**Dichiara sotto la propria responsabilità**

**di aver conseguito il seguente titolo di studio:**

Diploma scuola professionale per infermieri

Laurea in Scienze Infermieristiche

Dottorato di Ricerca

Master

Master di 1° livello in (specificare) \_\_\_\_\_

Master di 2° livello in (specificare) \_\_\_\_\_

**di essere regolarmente iscritto al collegio/ordine professionale di**

\_\_\_\_\_

**(SOCIO STUDENTE)** di essere iscritto al corso di Laurea:

Infermieristica

Infermieristica Pediatrica (Laurea di primo livello)

Univ.di \_\_\_\_\_ matr. N. \_\_\_\_\_

**Chiedo di poter essere iscritto all'O.S.D.I. regionale:**

---

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI**

La presente informativa è stata elaborata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)" ed aggiorna le precedenti versioni rilasciate prima d'ora.

**1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Il titolare del trattamento è l'Associazione Nazionale Operatori Sanitari di Diabetologia Italiani (O.S.D.I.), con sede legale in Bologna via Guelfa 9.

**2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E RELATIVA BASE GIURIDICA**

I Suoi dati, volontariamente forniti, verranno trattati per tutti gli adempimenti relativi alla partecipazione ai convegni ed agli eventi organizzati da OSDI. Potranno essere trattati anche successivamente per inviare ulteriore materiale informativo relativo ad eventi analoghi a quelli ai quali ha partecipato.

I dati anagrafici potranno essere utilizzati dalla nostra società anche per elaborazioni statistiche. Può opporsi in qualsiasi momento a tale trattamento dei dati o chiedere una limitazione del trattamento stesso.

**3. MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI**

Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: informatizzato e/o analogico, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le finalità sopra riportate, nel rispetto dei principi dell'art. 5 GDPR.

Il trattamento sarà effettuato dal titolare e dagli autorizzati, con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza.

**4. DESTINATARI**

I Suoi dati personali per le finalità sopra indicate, potranno essere comunicati:

- a) Al personale di OSDI autorizzato al trattamento;
- b) A società esterne unicamente per servizi come imbustamento, per la spedizione di programmi congressuali, per l'invio in abbonamento del giornale di OSDI e di altre riviste scientifiche, ecc., per attività di mailing, attività organizzative e servizi strettamente legati alle finalità descritte.

**5. DIRITTI DELL'INTERESSATO**

Gli utenti (interessati al trattamento) dispongono di una serie di diritti ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679. Questi sono:

- diritto di accedere ai propri dati personali (una volta avuta la conferma che i propri dati sono sottoposti ad un trattamento da parte del titolare);
- diritto di ottenere la rettifica e l'integrazione dei propri dati
- diritto di ottenere la cancellazione dei propri dati;
- diritto di ottenere la limitazione del trattamento dei propri dati personali in presenza di determinate condizioni;
- diritto di ricevere i dati personali forniti al titolare in un formato strutturato e di uso comune, e di trasmetterli a diverso titolare;
- diritto di opporsi al trattamento dei dati personali qualora ricorrano motivi connessi alla sua situazione personale;
- diritto di non essere sottoposto ad un processo decisionale automatizzato;
- diritto di ottenere comunicazione nel caso in cui i propri dati subiscano una grave violazione;
- diritto di revocare il consenso al trattamento in qualsiasi momento;
- diritto di presentare reclamo davanti ad un'Autorità di controllo.

Le richieste vanno rivolte senza formalità al titolare, anche per il tramite di un incaricato, a tale richiesta deve essere fornito idoneo riscontro senza ritardo.

Il titolare del trattamento s'impegna a rendere il più agevole possibile l'esercizio dei diritti da parte degli interessati.

6. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati saranno conservati fino alla richiesta di revoca e per un massimo di 20 anni.

7. AGGIORNAMENTO

La presente informativa è stata aggiornata il 25 maggio 2018

Presto il mio consenso a O.S.D.I. per la comunicazione dei dati personali al fine esclusivo di consentire l'erogazione delle iniziative riguardanti l'Associazione nel rispetto della normativa vigente.

Nego il mio consenso a O.S.D.I. per la comunicazione dei dati personali al fine esclusivo di consentire l'erogazione delle iniziative riguardanti l'Associazione nel rispetto della normativa vigente.

Data .....

Firma .....

(La presente vale come autocertificazione)

**IMPORTANTE: Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte pena il rigetto dell'istanza d'iscrizione e inviato via fax (051 309477) o via mail ([segreteria@osdi.it](mailto:segreteria@osdi.it)) unitamente alla copia della ricevuta di versamento della quota associativa.**

---

**Modalità di versamento della quota associativa Osdi 2019**

Importo: € 35.00 (trentacinque/00)

A favore di Associazione Nazionale Operatori Sanitari di Diabetologia Italiani - OSDI

➤ tramite bollettino postale: C/C postale n. 77704203

oppure

➤ tramite bonifico bancario: Poste Italiane - IBAN: IT 16 N 07601 02400000077704203

---

**NOTE:**

- Sono **Soci Ordinari** i seguenti operatori sanitari: infermieri, infermieri pediatrici o titolo equipollente, assistenti sanitari, regolarmente iscritti al Collegio/Ordine di appartenenza.

- Sono **Soci Studenti**, gli studenti che frequentano il corso di Laurea di primo livello in infermieristica e infermieristica pediatrica

- Sono **Soci Sostenitori**, le persone fisiche, gli enti, le imprese e le società, che intendono partecipare al funzionamento dell'associazione dal punto di vista finanziario