**Corso ASNE-SIPsIA**

**le seduzioni dell'identità:**

 **PENSARE SU IDENTITA’ E TRANSGENDER**

**Roma, 27 Maggio 2023**

scheda di iscrizione

Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data di Nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studente/Specializzando\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Società di appartenenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PEC** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Partecipazione in presenza Auditorium Donat Cattin - Via Rieti, 13 - Roma**  SI

**Partecipazione su Piattaforma ZOOM** SI

**Specificare il nome con il quale si collegherà sulla piattaforma Zoom**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **E’ INTERESSATO AGLI ECM**  SI NO

 **NON SARANNO RILASCIATI GLI ATTESTATI IN MANCANZA DEI SEGUENTI DATI :**

***QUALIFICA:*** Medico  Psicologo 

***SPECIALIZZAZIONE*:** Neuropsichiatra Infantile  - Psichiatra  - Psicoterapeuta  - Medico (Medico di Famiglia)  Pediatra  - Neurologo  ***ALTRO:*** Educatore Professionale  - Terapista della Neuro-psicomotricità in età evolutiva  - Logopedista  - Infermiere Pediatrico  - Tecnici della riabilitazione Psichiatrica,  - Terapisti occupazionale 

**INTESTAZIONE FATTURA** (se diversa da quella sopra indicata)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consenso al trattamento dei dati personali

**INFORMATIVE: Impegno alla non diffusione del materiale didattico:** sono consapevole che qualunque materiale ASNE distribuito in relazione a eventi formativi, corsi di persona o online, seminari, eventi, convegni, conferenze, serate, sia esso in forma cartacea, informatica, audiovisiva o di qualsiasi altro tipo (dispensa, allegato, dvd, …) è ad esclusivo uso interno, e rimane di proprietà intellettuale dell'autore: pertanto le informazioni ivi pubblicate non potranno essere riprodotte, copiate o in ogni modo utilizzate anche parzialmente, senza l’autorizzazione scritta del titolare dei diritti. Ogni utilizzo anche solo parziale di essi costituirà violazione del diritto d’autore e verrà perseguito ai sensi della normativa vigente. Pertanto, MI IMPEGNO A NON DUPLICARLO O DIFFONDERLO A TERZI non aventi diritto.

**Clausola di riservatezza**: mi impegno a tutela di tutti i partecipanti agli eventi alla RISERVATEZZA RISPETTO A QUALSIASI INFORMAZIONE RELATIVA AI SOGGETTI INTERESSATI su ciò di cui potrei venire a conoscenza che possa costituire un dato sensibile.

**Liberatoria per la pubblicazione** delle proprie immagini - fotografie o video (obbligatoria per poter partecipare alle attività videofilmate): con la presente AUTORIZZO a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 codice civile e degli artt. 96 e 97 legge 22/4/1941, n. 633, Legge sul diritto d’autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini su documentazione ASNE da utilizzare per uso interno all’associazione, anche tramite slide espositive, su carta stampata, videoregistrazioni e/o su qualsiasi altro mezzo, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della ASNE e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere formativo, informativo ed eventualmente promozionale per la ASNE. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da consegnare o spedire direttamente agli uffici di ASNE oppure da inviare a: istwinnicott.amministrazione@gmail.com

**Informativa per la pubblicazione dei dati** ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 Si informa che dati personali, conferiti con la presente liberatoria saranno trattati per l’iscrizione all’evento con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza. I dati personali potranno essere comunicati all'interno della ASNE agli incaricati interessati ai seguenti fini: ricerca, attività di promozione dell’associazione e delle attività, etc. In tale ottica i dati forniti, ivi incluso quanto contenuto nelle fotografie, video e altro formati suindicati, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati nel Capitolo III del Regolamento UE 2016/679, in particolare il diritto di opposizione, accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta all’indirizzo mail: istwinnicott.amministrazione@gmail.com

Questa informativa le è fornita in forma breve per facilitare e agevolare la registrazione dei suoi dati al fine di poter aderire facilmente all’evento. PER ULTERIORI E PIU’ COMPLETE INFORMAZIONI IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI, NON ESITI A CONTATTARCI: istwinnicott.amministrazione@gmail.com

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma Leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

ESTERNI € 60,00 (inclusa IVA) - CON ECM

SOCI SIPsIA € 50,00 (inclusa IVA) - CON ECM

ESTERNI E SOCI SIPsIA € 40,00 (inclusa IVA) - SENZA ECM

ALLIEVI CORSO E STUDENTI € 50,00 (inclusa IVA) - CON ECM

ALLIEVI CORSO E STUDENTI - Gratuito - SENZA ECM

**Bonifico:** intestato a:

ASNE Associazione - presso Unicredit RM UNIVER LA SAP

IBAN IT 03 G 02008 05227 000110095711

**Causale: Iscrizione**: Le seduzionidell’identità: pensare su identità e transgender – 27 maggio 2023

*<<*

**inviare la scheda di iscrizione e copia del bonifico entro il 20 maggio 2023**

 **all’indirizzo email** **istwinnicott.amministrazione@gmail.com**

 **contatti**

Tel.: 06/4453715 / e-mail: istwinnicott.amministrazione@gmail.com/ sito web: www.istitutowinnicott.it