
**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE al CONGRESSO NAZIONALE SIR, CON
ALLESTIMENTO di UN DESK, DA PARTE DI ASSOCIAZIONI DI PAZIENTI
REUMATOLOGICI ACCREDITATE PRESSO SIR**

Modulo da inviare compilato via e-mail, **entro il 31 agosto**, alla Segreteria della Società Italiana di Reumatologia (SIR): segreteria.sir@reumatologia.it Alla c.a. del Consiglio Direttivo della Società Italiana di Reumatologia.

Oggetto Mail: **"ACRONIMO dell'ASSOCIAZIONE"**: RICHIESTA PARTECIPAZIONE e DESK al CONGRESSO NAZIONALE SIR

L'Associazione di Pazienti Reumatologici denominata.....

con sede in..... Provincia

In viaN. Civ..... CAP

Codice Fiscale E-mail

Tel. fisso Tel. Mobile

Numero iscritti alla data odierna.....

Nome Cognome del Presidente e Legale Rappresentante:

Presidente in carica dal:
(data)

chiede

alla Società Italiana di Reumatologia, (SIR), nella persona del suo Presidente e del Consiglio Direttivo in carica, di partecipare al Congresso Nazionale SIR che si terrà a dal al e di poter fruire dell'assegnazione di un desk dedicato per la distribuzione di materiale informativo relativo alle proprie iniziative.

La scrivente Associazione, accreditata presso la SIR nelle modalità previste dal *"Protocollo d'intesa tra la SIR e le Associazioni delle Persone con patologie reumatologiche"*, dichiara che, qualora la presente richiesta venisse accettata, si impegnerà a partecipare alla manifestazione nel rispetto della policy congressuale, della struttura logistica e delle normative previste dai responsabili della struttura presso quale si svolgerà l'evento, che saranno comunicate dall'agenzia organizzatrice.

LUOGO E DATA _____

Il Presidente dell'Associazione

Firma leggibile e timbro

Società Italiana di Reumatologia (di seguito anche "SIR"), con sede legale in Milano (MI), via Andrea Appiani, n° 19 - 20121 Milano (MI), è il Titolare del trattamento dei dati personali, e La informa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che gli stessi sono raccolti, trattati e conservati per le finalità inerenti alla gestione ed esecuzione organizzativa ed operativa inerenti alla partecipazione alla Congresso Nazionale SIR delle Associazioni di Pazienti Reumatologici (finalità 1, base giuridica: contratto), nonché per gli adempimenti derivanti da obblighi connessi e previsti da leggi, regolamenti, normative comunitarie, statuti ed eventuali disposizioni impartite da Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo (finalità 2, base giuridica: obbligo legale). Si informa che qualora le finalità di trattamento abbiano come base giuridica un obbligo legale o contrattuale, l'interessato deve necessariamente fornire i dati richiesti. I dati personali saranno oggetto di trattamento da parte di autorizzati e/o responsabili opportunamente nominati, tra i quali la società di servizi IT, organismi di controllo e vigilanza, Pubbliche amministrazioni per i loro fini istituzionali, Autorità competenti e/o enti pubblici per l'espletamento degli obblighi di legge, ecc. (è possibile richiederne la lista completa). I dati personali saranno conservati, per quanto riguarda la finalità 1 fino al termine del rapporto instaurato, mentre per quanto riguarda la finalità 2 questi saranno mantenuti per tutta la durata del rapporto instaurato, a meno di necessità dovute e indicate nello statuto o dovute al mantenimento dei verbali fino alla fine della vita giuridica della SIR. Ai sensi degli artt. da 15 a 22 Lei potrà richiedere, in qualsivoglia momento l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, la portabilità, l'opposizione al trattamento dei suoi dati personali, nonché il diritto a non essere sottoposto a decisioni automatizzati, allo stesso Titolare del trattamento dei dati personali inviando una mail a privacy@reumatologia.it o telefonando al numero +39-02.65560677. In alternativa è possibile contattare il data protection officer, individuato nella persona dell'Avv. Federica Rambaldi telefonando al numero +39-02.56567604 o inviando una mail a dpo@reumatologia.it. L'interessato, qualora ritenga che i propri diritti siano stati compromessi, ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali. L'informativa estesa, a cui si rimanda, è presente presso la sede del Titolare.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e compreso l'informativa fornita dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____ LUOGO E DATA _____