



MODALITÀ DI AFFILIAZIONE DELLA ITALIAN PULMONARY HYPERTENSION NETWORK

La Associazione iPHNET (Italian Pulmonary Hypertension Network) nasce con l'obiettivo di condividere e diffondere metodologie, protocolli e risultati di studi clinici al fine di supportare gli specialisti che si trovano a trattare pazienti affetti da ipertensione polmonare

La Associazione è aperta a specialisti delle aree di cardiologia, pneumologia, reumatologia, medicina interna, radiologia, anatomia patologica, epatologia, malattie infettive, pediatria, anestesia e rianimazione, chirurgia toracica e cardiocirurgia

Per richiedere l'iscrizione a iPHNET è sufficiente compilare il modulo di domanda di iscrizione sottostante, e inviarlo unitamente al proprio curriculum vitae all'indirizzo e-mail segreteria@iphnet.it

Tutte le domande ricevute saranno portate all'approvazione del Consiglio Direttivo di iPHNET, che si riunisce a cadenza bimestrale per la valutazione e l'approvazione. Seguirà una comunicazione ufficiale della accettazione che, dopo la regolarizzazione della quota sociale (**euro 50 annuali**) mediante bonifico, comporterà la effettiva iscrizione come Socio a pieno titolo della Associazione.

MODULO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE

Si prega di scrivere in stampatello o a macchina

DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome

Luogo di nascita Prov. Nazione

Data di nascita / /

Indirizzo abitazione: via/piazza n.

Città CAP..... Prov..... Nazione

E-mail Cell.

SEDE DI LAVORO

Indirizzo lavoro:

Via/piazza n.

Città CAP Prov. Nazione

COLLOCAZIONE PROFESSIONALE

Categoria Professionale: Cardiologo Pneumologo Cardiochirurgo Reumatologo

Altro

Ruolo: Universitario Ospedaliero Altro

| |
|-------------------|
| QUALIFICHE |
|-------------------|

- | | |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dirigente Ospedaliero di I livello | <input type="checkbox"/> Specializzando in |
| <input type="checkbox"/> Dirigente Ospedaliero di II livello | anno Università di |
| <input type="checkbox"/> Professore Associato di | <input type="checkbox"/> Specialista esterno per la branca di (ASL n.) |
| <input type="checkbox"/> Professore Ordinario di | <input type="checkbox"/> Specialista interno per la branca di (ASL n.) |
| <input type="checkbox"/> Ricercatore Universitario | <input type="checkbox"/> Libero professionista |
| <input type="checkbox"/> Assegnista di ricerca | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |
| <input type="checkbox"/> Borsista | |

Si prega di inviare un breve CV all'indirizzo segreteria@iphnet.it unitamente alla domanda di iscrizione in formato pdf.

Il sottoscritto (*in stampatello*)....., avendo preso visione dell'informativa sottostante e dei propri diritti in materia di protezione dei propri dati, approva integralmente i contenuti, autorizzando iPHNET al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2019 (GDPR)

Data

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 e 14 del regolamento UE 2016/679)

1. Scopo dell'informativa

iPHNET (italian Pulmonary Hypertension NETwork) è impegnata nel rispetto e nella protezione della Sua privacy e desidera informarla in che modo tratterà i Suoi dati personali

In questa informativa, iPHNET intende dare alcune informazioni sul trattamento dei dati personali relativi agli utenti che si accingono a diventare Soci.

2. Tipologia di dati raccolti

I dati personali che iPHNET raccoglie direttamente forniti dal soggetto al momento della domanda di ammissione a Socio sono: nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo abitazione, numero di telefono, indirizzo e-mail (personale e/o lavorativo), sede lavorativa; gli altri dati raccolti saranno utilizzati per l'approvazione della domanda stessa. Questi ultimi sono la collocazione professionale e le qualifiche.

3. Finalità del trattamento cui sono destinati i dati

La raccolta e il trattamento dei sui dati personali sono finalizzati per la corretta iscrizione societaria, per le attività istituzionali di iPHNET.

4. Modalità di trattamento e conservazione dei dati

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto della privacy e delle normative vigenti.

I dati saranno trattati fino a che non si richiederà espressamente la cancellazione.

5. Diritti dell'interessato

Al fine di garantire un trattamento corretto e trasparente, La informiamo che può esercitare in qualsiasi momento i diritti che Le sono riconosciuti dalla legge, tra cui quello:

- Di al Titolare del trattamento l'**accesso** ai Suoi dati personali (art. 15 GDPR), la **rettifica** (art. 16 GDPR), o la **cancellazione** (art. 17 GDPR) degli stessi, la **limitazione** o di opporsi al loro trattamento (art. 18 GDPR)
- Alla **portabilità** all'estero dei Suoi dati (art. 20 GDPR)
- Di **revocare il consenso** in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso da Lei prestato prima della revoca.

Per l'esercizio di tali diritti, potrà proporre reclamo all'Autorità garante per la Protezione dei dati Personali ai sensi dell'art. 77 del GDPR.

Per tutta la durata del trattamento non saranno previsti processi automatizzati di trattamento e non saranno diffusi all'estero.

6. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 4 del GDPR, è iPHNET (italian Pulmonary Hypertension NETwork) – Via Lorenzo il Magnifico, 42 – 00162 Roma, e-mail: info@iphnet.it, e-mail PEC: iphnet@pec.it