



# RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SCUOLA O CENTRO DI FORMAZIONE MONOTEMATICA S.I.U.M.B.

Il sottoscritto Dr./Prof. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Socio SIUMB dal \_\_\_\_\_

Sede lavorativa \_\_\_\_\_

**richiede l'attivazione di**

**Scuola di Formazione di Base**  **Scuola avanzata in** \_\_\_\_\_

**Scuola Veterinaria di Base**  **Scuola Veterinaria avanzata in** \_\_\_\_\_

**Centro di formazione monotematica (CFM) in** \_\_\_\_\_

**Centro di formazione monotematica (CFM) in** \_\_\_\_\_

**c/o la Scuola di** \_\_\_\_\_

e allega: a) la documentazione richiesta come da Regolamento attualmente vigente  
b) dichiarazione accettazione Codice Etico e Regolamento delle Scuole SIUMB  
c) elenco della documentazione inviata

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_





### **Informativa Art. 13/14 REG. UE 679/2016 (GDPR)**

“La informiamo che in relazione al REG. UE 679/2016 il trattamento dei Suoi dati personali, sarà improntato sui principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti”.

I dati da Lei forniti verranno trattati solo ed esclusivamente per finalità istituzionali; il trattamento sarà effettuato con modalità informatiche/cartacee.

L'informativa completa è visibile sul sito [www.siumb.it](http://www.siumb.it).

### **Società Italiana di Ultrasonologia In Medicina e Biologia**

#### **Atto di consenso**

**“Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del REG. UE 679/2016,**

**l'interessato: presta per il suo consenso al trattamento dei dati per i fini indicati nella suddetta informativa”.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_