

ALLEGATO A

2^a Edizione PREMIO “ADA MAGDA VERGINE”

PER TESI DI LAUREA IN MEDICINA SU ARGOMENTI DI INTERESSE DELLE CURE PALLIATIVE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritta _____ nato/a _____ Provincia _____

Il _____ Codice Fiscale _____ residente in: via _____, n. _____

CAP. _____ . Tel. _____ cell. _____ email _____

dopo aver preso visione del bando PREMIO “ADA MAGDA VERGINE” 2^a Edizione, nell’accretarne senza riserve tutte le condizioni, con la presente chiede di essere ammesso/a a partecipare alla 2^a edizione del concorso per l’assegnazione del premio annuale per tesi di laurea in medicina e chirurgia su argomenti di interesse delle cure palliative. Dichiaro:

- di aver conseguito il titolo di laurea in data _____ presso l’Università di _____
n. matricola _____ Corso di Laurea in _____
- titolo della tesi _____

- nome del relatore _____
- votazione conseguita _____. Lode o SI o NO
- di accettare ogni norma prevista dal bando di concorso;
- di autorizzare la pubblicazione di una sintesi della tesi sul sito della SICP e della Fondazione;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali

Si allega:

- la domanda (secondo il modello dell’allegato A del presente Bando);
- il proprio elaborato in formato digitale (file pdf compresso);
- una lettera di presentazione dei docenti relatori e un abstract della tesi (massimo 3000 caratteri spazi inclusi)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali" (GDPR) la Fondazione Hospice Trentino onlus tratterà i dati personali nell'ambito delle proprie finalità istituzionali esclusivamente per lo svolgimento della presente procedura di selezione (art. 6, paragrafo 1, lett. e), del GDPR). Il Titolare del trattamento è la Fondazione Hospice Trentino onlus, Via Menguzzato, 48 38123 Trento, e-mail: fondazionehospicetn@pcert.it. Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo e-mail: info@fondazionehospicetrentino.it. Il trattamento dei dati sarà effettuato esclusivamente da parte di personale autorizzato in relazione ai compiti e alle mansioni assegnate e nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e necessità. I dati raccolti non saranno oggetto di trasferimento in Paesi extra Ue. Il conferimento dei dati personali è indispensabile per lo svolgimento della presente procedura e il mancato conferimento preclude la partecipazione alla procedura stessa. I dati saranno conservati per il periodo necessario allo svolgimento della procedura e all'espletamento di tutti gli adempimenti di legge. In ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del Titolare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR e, in particolare, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la limitazione nonché il diritto di opporsi al trattamento. Resta salvo il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 77 del GDPR.

Il titolare
Laura Froner



Luogo e data _____

Firma _____

Per informazioni:

Fondazione Hospice Trentino Onlus: info@fondazionehospicetn.it

Famiglia Vergine: francesca.vergine@hotmail.it