



PRIVACY E SICUREZZA INFORMATICA

Gestione e trattamento dei Dati Personali e Sensibili: il D.Lgs. 196/03
Evento 6 crediti ECM - 07 maggio 2010

Sede Evento:
Associazione Sinapsi
Via Cortevecchia, 38
Ferrara

Programma:

I sessione

D. Lgs 196/03

“Codice della Privacy”

- 9.30 - 10.00 ~ **Introduzione al testo legislativo D. Lgs 196/03.**
- 10.00 - 10.30 ~ **Definizioni e Soggetti interessati.**
- 10.30 - 11.30 ~ **Gestione e Trattamento dei Dati Personali e dei Dati Sensibili.**
- 11.30 - 12.00 ~ **Il D.P.S. “Documento Programmatico sulla Sicurezza”.**
- 12.00 - 13.30 ~ **Laboratorio attivo.**

Pausa pranzo

II sessione

Sicurezza Informatica: le procedure previste dal D.Lgs 196/03

- 14.30 - 15.00 ~ **Gli Obblighi di Sicurezza.**
- 15.00 - 15.30 ~ **Le misure minime di sicurezza.**
- 15.30 - 16.30 ~ **Trattamento con strumenti informatici.**
- 16.30 - 17.30 ~ **Ulteriori misure in caso di trattamento dei Dati Sensibili e sanzioni amministrative.**
- 17.30 - 18.30 ~ **Ultime disposizioni del Garante: domande e risposte.**
- 18.30 - 18.50 ~ **Verifica Finale .**

Per Chi

Evento ECM rivolto a Professionisti Sanitari che vogliono acquisire le **conoscenze** e le **normative** in tema di:

Gestione e Tutela della Privacy e

Procedure di **Sicurezza Informatica** previste in ambito Sanitario.

Perché

Per ogni Professionista che oggi giorno operi in campo Sanitario, la conoscenza delle **normative** sulla **Gestione e Tutela della Privacy** e delle Procedure di **Sicurezza Informatica**, così come la formazione continua in tale ambito risulta non solo **utile** al fine di garantire la tutela della Privacy dei propri pazienti, ma anche **indispensabile**, come previsto dal D.Lgs 196/03.

Associazione
Sinapsi



formazione, ECM e dintorni

Via Cortevecchia, 38
44121 Ferrara

Tel: 0532 1914143
Fax: 0532 1911618

www.associazionesinapsi.it
info@associazionesinapsi.it

Quota di Iscrizione:

Entro il 02 aprile 2010: € 75

Entro il 12 aprile 2010: € 85

Entro il 24 aprile 2010: € 95

inviare scheda di iscrizione compilata e ricevuta di pagamento a

info@associazionesinapsi.it o al numero di fax **0532 1911618.**

Pagamento: UNICREDIT BANCA - Intestato: Associazione Sinapsi.

IBAN:

IT64Z0200813030000011032484

Si prega di indicare nella Causale: Nome Cognome - ECM Privacy

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ in data _____

Residenza: via _____ n° _____

Cap _____ Città _____ (____)

Codice fiscale _____

P.IVA _____

E-mail _____

Telefono _____

Cellulare _____

Professione _____

Disciplina _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi dai suddetti)

Intestazione _____

Indirizzo _____ Tel _____

Cap _____ Città _____ (____)

P.IVA o Codice Fiscale _____

La raccolta e le successive operazioni di trattamento dei Suoi dati personali sono finalizzate alla partecipazione agli eventi formativi dell'ASSOCIAZIONE SINAPSI, che li gestirà utilizzando supporti cartacei e informatici, garantendone sicurezza e riservatezza. In ogni momento potrà richiederne l'aggiornamento o la cancellazione, come da D.Lvo. 196/2003.

Condizioni generali di iscrizione

L'evento è a numero chiuso e le iscrizioni verranno accettate fino ad esaurimento posti disponibili e solo dietro ricevimento della scheda di iscrizione unita alla copia del versamento effettuato.

Gli organizzatori si riservano il diritto di annullare il corso previsto se la quota minima di iscritti non sarà raggiunta; in tal caso la quota versata sarà interamente rimborsata, non si avrà diritto ad alcun rimborso extra quota di iscrizione. La data indicata potrà subire modifiche.

In caso di rinuncia da parte del partecipante entro 15 giorni dalla data dell'evento, verrà rimborsato il 90 % della quota versata; entro la data dell'evento verrà rimborsato il 60% della quota versata, ciò a titolo di spese amministrative e sarà fatturata la rimanenza. La fattura verrà consegnata insieme all'attestato relativo alla partecipazione all'evento.

Firma del partecipante per iscrizione, conferma di quanto sopra e per liberatoria alla detenzione cartacea ed informatica dei dati comunicati.

Firma _____ Data _____

Programma, attività e scheda d'iscrizione sono consultabili nella **sezione ECM** del sito: **www.associazionesinapsi.it**