OPI BARI
ORDINE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

MODULO DI ADESIONE INDIVIDUALE – EVENTO FNOPI DEL 5 DICEMBRE 2026

AVVISO SULLA DISPONIBILITÀ DEI POSTI

La partecipazione tramite la delegazione OPI Bari è riservata a un numero massimo di **53 iscritti**. Le adesioni verranno accolte **in ordine cronologico di arrivo fino ad esaurimento dei 53 posti disponibili**. L'invio del presente modulo non costituisce conferma automatica: la Segreteria provvederà a comunicare l'avvenuta ammissione agli aventi diritto.

1. DATI DEL PARTECIPANTE

Si prega di compilare tutti i campi in stampatello chiaro e leggibile:

Nome	
Cognome	
Numero di iscrizione all'Albo OPI Bari	
Numero di telefono (cellulare)	
Indirizzo Email	

2. DICHIARAZIONE DI ADESIONE E IMPEGNO

Il/La sottoscritto/a chiede di poter partecipare all'evento FNOPI previsto per il giorno **5 dicembre 2026** attraverso la delegazione organizzata da **OPI Bari**.

Si impegna, in caso di conferma dell'ammissione e di successiva impossibilità a partecipare, a darne tempestiva comunicazione alla Segreteria di OPI Bari al fine di consentire lo scorrimento della graduatoria e l'assegnazione del posto ad altro iscritto.

3. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REG. UE 2016/679 – GDPR)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), si informa che il Titolare del trattamento è l'**Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Bari (OPI Bari)**, con sede in Bari (info@opibari.it – PEC: bari@cert.ordine-opi.it). Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) designato ai sensi dell'art. 37 GDPR è **Carrisi Consulting Srls** (referente Dott. Rosario Carrisi – email: privacy@carrisiconsulting.it). I dati personali conferiti sono trattati con strumenti informatici e cartacei esclusivamente dal personale autorizzato e dai responsabili del trattamento per le finalità istituzionali, organizzative e amministrative connesse alla gestione delle adesioni all'evento del 5 dicembre 2026 (base giuridica: art. 6, par. 1, lett. e) GDPR) e conservati per il tempo strettamente necessario all'espletamento della procedura. L'interessato può esercitare in ogni momento i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR scrivendo al Titolare o al DPO, nonché proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali (art. 77 GDPR). L'informativa completa è consultabile sul sito istituzionale **www.opibari.it/privacy/**.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della sopra estesa informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra indicate.

Luogo e Data **Firma leggibile dell'iscritto/a**

_____, ____ / ____ / 2026 _____

Modalità di invio: il presente modulo, debitamente compilato e firmato in ogni sua parte, dovrà essere trasmesso alla Segreteria OPI Bari secondo le indicazioni e i canali riportati nella circolare di convocazione.