

**MODULO PER L’INVIO DI IMMAGINI PER LA PUBBLICAZIONE**

**SUL SITO ISTITUZIONALE E SUGLI ACCOUNT SUI SOCIAL NETWORK DI A.I.O.M.**

**Il/la sottoscritto/a \***, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* , nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ,via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *,**C.F.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* , e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Tel***.*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Cell***.*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* in qualità di *(barrare la categoria di appartenenza)*:

꙱ SOCIO ORDINARIO ODONTOIATRA

꙱ SOCIO ORDINARIO ODONTOIATRA NEO-LAUREATO

꙱ SOCIO ORDINARIO ODONTOTECNICO

꙱ SOCIO ORDINARIO IGIENISTA DENTALE

꙱ SOCIO STUDENTE CLMOPD

꙱ SOCIO STUDENTE CLID

꙱ ODONTOIATRA NON SOCIO A.I.O.M.

꙱ ODONTOTECNICO NON SOCIO A.I.O.M.

꙱ IGIENISTA DENTALE NON SOCIO A.I.O.M.

**Invia volontariamente ad A.I.O.M. le immagini di seguito riportate** (e fornite anche in versione ad alta risoluzione, come file grafici – ad esempio in formato .jpeg), immagini di casi clinici o di lavori di laboratorio odontotecnico, a seconda della categoria di appartenenza di chi le fornisce.

**Immagini inviate** *(inserire qui le miniature delle immagini che si inviano, come da esempio)***:**

|  |
| --- |
| Esempio Foto 1 - descrizione |
| Esempio Foto 2 - descrizione |
|  Esempio Foto 3 - descrizione |
| Esempio Foto 4 - descrizione |

**Data**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\***Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell’art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità indicate nell’allegata informativa.



**Note:**

In particolare, per il trattamento dei dati riguardanti l’invio di **casi clinici**, si dovrà esprimere il consenso (volontario ed esplicito) come indicato nell’allegato “consenso al trattamento dei dati”. L’AIOM si esonera da responsabilità derivanti dal mancato consenso al trattamento dei dati personali/sensibili (immagini o videoregistrazioni) dei suoi pazienti ai quali lei stesso dovrà fornire adeguata informativa e richiesta di consenso come previsto dal regolamento UE 679/2016 ed i rispettivi adempimenti in capo al vostro studio professionale.

Per il trattamento dei dati riguardanti l’invio di **casi di realizzazione di protesi dentarie** si dovrà esprimere il consenso (volontario ed esplicito) come indicato nell’allegato “consenso al trattamento dei dati”. L’AIOM si esonera da responsabilità derivanti dal mancato consenso al trattamento dei dati personali/sensibili (immagini o videoregistrazioni) dei pazienti, destinatari delle suddette protesi. L’Odontotecnico garantisce che sono stati espletati tutti gli adempimenti previsti dal regolamento UE 679/2016 in materia di privacy concernenti i rapporti Odontoiatra-Paziente e Odontoiatra-Odontotecnico e che gli consentono di fornire ad AIOM i casi oggetto della valutazione.

L’Accademia Italiana di Odontoiatria Microscopica si riserva il diritto di pubblicare, sul proprio sito internet e sui propri account nei Social Network, i casi ritenuti conformi agli standard qualitativi richiesti da A.I.O.M. a sua discrezione, indicando il nome del sottoscritto che fornisce le immagini e che si impegna, pertanto, a rilasciare ampio consenso circa il loro utilizzo e distribuzione.

**Data**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_