**PhD Summer School “Italo Gorini”  
September 10-14 2018, Geneva, Switzerland**  
  
**APPLICATION FORM**

|  |  |
| --- | --- |
| Title |  |
| First Name |  |
| Last Name |  |
| Qualification | [ ] Research fellow, Scholarship Holder, PhD Fellow, Student  [ ] Researcher, University staff role  [ ] Structured personnel from other public or private organizations  [ ] Other – *Specify*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Registration Fee | [ ] Member GMEE/MMT with membership fee paid for 2018  [ ] Member GMEE/MMT with membership fee for 2018 to be paid  [ ] Without overnight |
| Affiliation |  |
| Address |  |
| Town |  |
| Postal Code / CAP |  |
| Province |  |
| Phone |  |
| E-mail |  |
| Oral presentation | [ ] No, I don’t want to present my recent research results  [ ] Yes, I want to present my recent research results  Insert presentation title \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Please, send a two pages abstract and a cover letter to ucesaro@unina.it |
| Accompanying persons (Enter their name and surname) |  |
| Special requirements (Please describe any special need or request such as diet, accessibility, demand for single room or double / triple with favorites roommates etc.) |  |

**Information Notes** according to art.13 of Legislative Decree 30 June 2003, n.196, regarding the protection of personal data. We inform the Participant that his personal information reported on the application form will be processed by means of paper documents and computerized by the Secretariat of the School (the owner and manager of the treatment) for the fulfillment of all charges relating to participation at the School for statistical purposes, for the sending of information material, for the provision of conference facilities. For this purpose the data may be disclosed to third parties (hotels, transport agents, sponsors, companies and other entities) that cooperate and provide services for the organization and running of the event and conference. The Participant has the right to object to the processing described above; in this case it will not be possible to proceed to all the services provided. The Participant may at any time exercise his rights under art. 7 D. Lgs.196/03 (access, correction, cancellation, opposition to the treatment, indication of the purpose of the treatment). The Registration for the Seminar implies, for all participants, permission to take leave photographically and on video.

**Consent to the processing of personal data** I, the undersigned, taken note of the Information Notes above reported, that he has read in its entirety, give his consent to the processing of his personal data for the purposes here indicated.

**Informativa** ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali. Si informa il Partecipante che i suoi dati personali riportati sulla scheda di iscrizione saranno trattati a mezzo di documentazione cartacea ed informatizzata dalla Segreteria Organizzativa della Scuola (titolare e responsabile del trattamento) per l'adempimento di ogni onere relativo alla Sua partecipazione alla Scuola, per finalità statistiche, per l'invio di materiale informativo, per la prestazione dei servizi congressuali: a tale scopo i dati potranno essere comunicati a terzi (hotel, agenti di trasporti, sponsor, aziende e altri soggetti) che collaborano e forniscono servizi per l'organizzazione e svolgimento dell'evento congressuale. Il Partecipante ha diritto di opporsi al trattamento sopra previsto, in tal caso non sarà possibile dar corso a tutti i servizi previsti. Il Partecipante potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs.196/03 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, indicazione delle finalità del trattamento). L’iscrizione al Seminario implica, per tutti i partecipanti, l’autorizzazione a lasciarsi riprendere fotograficamente e in video.

**Consenso al trattamento dei dati personali**Il sottoscritto, preso atto dell'informativa sopra riportata che ha letto in ogni sua parte, dà il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate.

Date Signature / Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_