




ALISTER

Associazione per la Libertà di Scelta delle Terapie Mediche

Trieste info@alister.it Tel.e Fax 040/393536  alister associazione C.F.90155420327

Informativa ex art. 13 del D. Lgs 196/2003 e regolamento europeo 2016/679
TRATTAMENTO DATI SENSIBILI

Cognome Nome

Via.....CAP.....città..... prov.....

tel..... e-mail.....

Chiedo l'iscrizione all'ALISTER

Non chiedo l'iscrizione all'ALISTER

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, le forniamo quindi le seguenti informazioni:

1. i dati sensibili da Lei forniti verranno trattati, nei limiti dell'Autorizzazione generale del Garante n. 2/2002 e Regolamento generale sulla protezione dei dati dell'UE (GDPR) 2016/679 per le seguenti finalità e modalità: sia manuale che informatizzato;
2. i dati potranno essere comunicati a soggetti giuridici (nominati dal mandante o dal mandatario), allo scopo di ottenere consulenze specifiche per l'espletamento dell'incarico affidato dal mandante o dei servizi richiesti;
3. il titolare del trattamento è Il Presidente
4. i suoi dati non sono oggetto di diffusione;
5. ai sensi dell'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003, Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso di noi, la loro origine e come vengono utilizzati: ha diritto, inoltre, a farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare e chiederne il blocco.
6. I suoi dati saranno conservati per 10 anni

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e quelle sopra descritte, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D. Lgs. 196/2003, vale a dire i dati "idonei a richiedere l'iscrizione all'ALISTER

PRESTA IL SUO CONSENSO

- Per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- Per la comunicazione, ai fini dell'incarico affidato, dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Luogo

Data

Firma

INVIARE firmata tramite PEC a walterpansini@legalmail.it o consegnare a mano agli incontri

la PEC è la posta certificata che hanno tutte le ditte e che equivale ad una raccomandata

NON MANDARE PER RACCOMANDATA POSTALE

IBAN per l'iscrizione di ALMENO 10€: IT95N0306909606100000181151 B. INTESA

ALISTER Associazione per la Libertà di Scelta delle Terapie Mediche Trieste