

OSCE PART TIME
MODULO CONSENSO PRIVACY



Nominativo _____
(persona fisica o giuridica)

Indirizzo _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

Indirizzo e-mail _____

Codice Fiscale* _____ P. IVA _____

** compilare sempre il campo Codice Fiscale, anche per le persone giuridiche, ripetendolo se identico alla Partita Iva*

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D.Lgs n. 196 del 30/06/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che prevede la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che:

- a) i dati personali da Voi/Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa succitata;
- b) tali dati verranno trattati per finalità connesse alla nostra attività (es. finalità amministrative, contabili, operative, obblighi di legge, attività promozionale riguardante i nostri servizi, ecc.);
- c) il conferimento dei dati personali a Voi/Lei richiesti è obbligatorio per la corretta e completa esecuzione dei servizi resi da questo Istituto, per cui, un eventuale rifiuto a fornire tutti i dati richiesti, potrebbe comportare una non corretta esecuzione dei servizi da noi forniti;
- d) i Vostri/Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti per le finalità di cui sopra;
- e) il titolare del trattamento è la Società su indicata nella figura del legale rappresentante elettivamente domiciliato nel luogo indicato in calce alla presente.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

La persona fisica o giuridica, cui si riferiscono i dati personali acquisiti, ha facoltà di esercitare i diritti previsti dagli art. 7,8 e 9 del D.Lgs 196/2003.

CONSENSO

Letta l'informativa di cui sopra, si esprime il consenso di cui agli art. 13 e 23 della succitata normativa ed in particolare a che i dati possano essere comunicati e trattati per i fini citati nella presente informativa.

Data _____ Firma _____