

ESPRESSIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI
Art. 9 del Regolamento UE 679/2016

Io sottoscritto/a (nome e cognome)

nato/a il

codice fiscale

residente a (Comune, Prov.)

via (indirizzo)

- per sé oppure in qualità di:
 Tutore
 Amministratore di sostegno
 Esercente la potestà genitoriale
 Legale rappresentante

di (nome e cognome)

nato/a a il

codice fiscale

residente a (Comune, Prov.)

via (indirizzo)

Ricevuta l'informativa di cui all'Art. 13 del Regolamento UE 679/2016 UE (GDPR) consapevole che:

1. il trattamento riguarda, in particolare, i dati personali anche particolari (ex sensibili);
2. il consenso, una volta manifestato, potrà essere modificato o revocato, in qualsiasi momento, in tutto o in parte;
3. potrò decidere di oscurare, in qualsiasi momento, singoli documenti relativi ad episodi di diagnosi e cura;
4. per la modifica o l'oscuramento di cui sopra potrò rivolgermi alla Direzione della Casa Edile della Provincia di Trieste, via dei Cosulich n. 10, ovvero con mail all'indirizzo info@cassaedile.ts.it

Dichiaro

di aver compreso il contenuto dell'informativa e presto liberamente e consapevolmente il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili da parte della Titolare Cassa Edile, titolare del trattamento, come di seguito espresso.

Inoltre presto espresso consenso al seguente trattamento:

SI

NO

Il presente consenso al trattamento dei dati ha validità permanente salvo revoca e/o modifica (e/o raggiungimento della maggiore età).

Data

Firma