

DICHIARAZIONE AI SENSI art. 13 e 14 del G.D.P.R. n. 679/2016

Il/la sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Identificato con documento di riconoscimento n° _____

In qualità di titolare / legale rappresentante della ditta _____

con sede in _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

dichiara

- di aver preso visione dell'informativa Privacy, pubblicata integralmente sul sito web istituzionale ASL "VC";
- di acconsentire al trattamento dei dati particolari (ex sensibili) per le finalità del ruolo di operatore ai sensi art. 3 Reg. UE 2017/625;

INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679



Informativa breve ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679

Il titolare del trattamento dei dati è l'ASL Vercelli, C.F. e P.I.V.A. 01811110020, tel. 0161593111, PEC: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo al suddetto a dpo@asvc.piemonte.it. Il titolare tratta i suoi dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, per finalità di diagnosi, cura, amministrative, di tutela socio-assistenziale sanitaria e motivi di interesse pubblico rilevante, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso le sedi dell'ASL a semplice richiesta, consultabile anche sul sito aslvc.piemonte.it/dati personali e mediante il QR Code qui accanto raffigurato

Luogo e data, _____

Firma per presa visione _____