PMI ITALIA PROFESSIONI

ADERENTE PMI ITALIA

RICHIESTA DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(da restituire entro 15 gg: compilata, datata, timbrata e firmata)

Il/la Sottoscritto/a
Cognome_____Nome_____
Ditta/Professione_____
Qualifica_____
Indirizzo _____
Località_____ (_____)
Acquisite le informazioni fornite nella presente "informativa", in data 09/02/2021, Titolare del Trattamento, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679/UE art.13 e 14 e consapevole, in particolare che il trattamento può riguardare:

- Dati "Biometrici" (Regolamento Europeo 2016/676/UE: "considerandi" (51), (53), e (91), art.4 n°14), art.9 commi 1 e 4).
- Dati "Sensibili" (Regolamento Europeo 2016/676/UE: "considerandi" (10), (35), (51), (53), (54), (63), (71), e (75) (art. n°15), art.9 commi 1 e 4).
- In base a quanto previsto dal Regolamento Europeo 2016/676/UE: "considerandi" vari, art.4 n°11), art.6 commi 1 lett. a, art.7-8), per quanto riguarda il consenso, vale quanto riportato nella tabella seguente:

TABELLA – CONSENSO

Il trattamento dei dati personali "comuni" necessari al perseguimento delle finalità indicate nell'informativa.	☐ da il consenso	☐ nega il consenso
Il trattamento dei dati personali "particolari" (biometrici/sensibili), necessari al proseguimento nelle finalità indicate dell'informativa.	☐ da il consenso	☐ nega il consenso
La comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa.	☐ da il consenso	☐ nega il consenso

***i dati sensibili includono i dati personali relativi alla salute**

Luogo e data **Timbro**

_____ _____

Firma leggibile

_____

Sede Nazionale NOLA (NA) Via Generale. Mario De Sena, 174 (P.zzo Ambrosio) C.F. 92068310637 -Tel. +39 081 8235322
Cell. +39 349 8955438– E Mail: pmiitaliaprofessioni@confpmiitalia.it – PEC: professioni.pmiitalia.it@bestpec.it
sito web: https://pmiitaliaprofessioni.it