

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento (UE) 2016/679)

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____,

Codice Fiscale _____,

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento Ordine delle Professioni Infermieristiche di Sondrio secondo le finalità riportate di seguito:

Gestione del personale

Inoltre ho ricevuto precise informazioni in merito a:

- l'identità del titolare del trattamento dei dati
- l'identità del responsabile della protezione dei dati (DPO), se nominato
- il periodo in cui i dati sono trattati e le modalità con le quali avviene il trattamento
- le finalità del trattamento dei dati personali raccolti
- il diritto alla revoca del consenso in qualsiasi momento

FINALITÀ PER LE QUALI NON È RICHIESTO CONSENSO

Il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso, relativamente alle seguenti finalità: **Gestione formazione del personale: Corso residenziale EcM "Diabete e nuove tecnologie"**.

CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

In relazione al trattamento dei dati personali appartenenti a categorie particolari, come quelli sensibili di vario tipo, genetici, biometrici, relativi alla salute ai sensi dell'articolo 9 del regolamento (UE) 2016/679, sono a conoscenza e prendo atto che il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti categorie di dati: Origini etniche; Origini razziali.

Il trattamento dei dati personali appartenenti a tali categorie particolari è possibile poiché fondato su Interesse vitale dell'interessato.

Sondrio, 17 maggio 2025

Firma del dichiarante