

MODULO CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI

Gentile Collega, La informiamo che:

- a) Il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi dell'art. del DLCPS 233/46 e susseguente art. 4 del DPR 221/50 per ottenere l'iscrizione all'albo.
- b) In caso rifiutasse di fornire i dati non sarà possibile attivare l'istruttoria per procedere alla eventuale iscrizione all'Albo.
- c) I dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata, per le finalità ad essa strettamente connesse e per gli scopi istituzionali del Collegio di cui all'art.3 del DLCPS 233/46.
- d) Il trattamento viene effettuato con strumenti cartacei, con elaboratori elettronici a disposizione dell'ufficio.
- e) I dati verranno comunicati ai soggetti di cui all'art. 2 del DPR 221/50 ed eventualmente ad altri soggetti ai soli fini di perseguire gli scopi prescritti dall'art. 3 del DLCPS 233/46.
- f) Il titolare del trattamento è il Collegio Provinciale Ipasvi di Carbonia Iglesias in persona del Presidente Sig.Graziano Lebiu
- g) Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati come previsti dall'art. 13 della legge 675/96 rivolgendosi presso la sede di questo Collegio – Largo G. Matteotti n.1 MUSEI – E-mail: info@ipasvi-carbonia-iglesias.it
- h) La cancellazione dei dati può essere conseguente alla sola delibera di cancellazione dall'albo motivata solo dal fatto di non esercitare più la professione infermieristica.

Per presa visione e consenso

Carbonia Iglesias _____ **Firma** _____