Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori
Associazione Provinciale di Trieste ODV

GDPR INFORMATIVA E CONSENSO SULLA PRIVACY

In applicazione dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili da parte della direzione della L.I.L.T che sarà l'unico titolare dei suddetti dati, i quali saranno trattati in modo riservato e non divulgati a personale esterno al progetto.
I dati raccolti saranno trattati mediante strumenti elettronici o comunque automatizzati, informatici e telematici, o mediante elaborazioni manuali con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali i dati personali sono stati raccolti e, comunque, in modo da garantire in ogni caso la sicurezza dei medesimi.
In ogni momento è possibile rettificare, integrare o cancellare i dati che La riguardano inviando un'e-mail all'indirizzo: legatumoritrieste@gmail.com o tramite raccomandata indirizzata alla L.I.L.T. di Trieste.
Si riportano i compiti della Lega che, direttamente o indirettamente, possono rientrare nella legge citata:

- iniziative di informazione e di educazione sulla prevenzione oncologica nelle scuole e nei luoghi di lavoro alla popolazione
- campagne di sensibilizzazione e attività di promozione dei corretti stili di vita
- formazione ed aggiornamento del personale socio-sanitario, docenti e volontari
- attività di anticipazione diagnostica, assistenza psico-sociale, riabilitazione e assistenza domiciliare

ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Io sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Nato a _____ il _____ /_____ /_____ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente a _____ via _____ N_____

TEL. _____

1) **CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI E SENSIBILI** (con raccolta dei dati in forma cartacea e informatica)

☐SI ☐NO

2) **CONSENSO AL TRATTAMENTO DI INFORMAZIONI SANITARIE PER STATISTICHE INTERNE ANONIME**

☐SI ☐NO

3) **CONSENSO ALL'INVIO DI OPUSCOLI INFORMATIVI CON L'ELENCO DELLE ATTIVITA' PROPOSTE** (via posta, e-mail, ecc..)

☐SI ☐NO

4) **CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DI FOTOGRAFIE RIGUARDANTI LE ATTIVITA' SVOLTE**

☐SI ☐NO

5) **CONSENSO A INTERVISTE TELEFONICHE PER LA VALUTAZIONE DI INDICI DI GRADIMENTO**

☐SI ☐NO

6) **CONSENSO A INSERIMENTO IN GRUPPI SOCIAL (Whatsapp, Twitter, ecc.) PER INFORMAZIONI SULLE ATTIVITA'**

☐SI ☐NO

Data _____ Firma _____

Riservato alla Segreteria

Data _____ Firma Operatore _____