

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



Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
C.F. _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Tel./Cell. _____ e-mail _____

Titolare Legale rappresentante Dipendente Altro _____
dell'azienda _____
con sede legale a _____ Via _____ n. _____
P.IVA/C.F. _____ Matricola INPS _____
Tel./Cell. _____ e-mail _____

Essendo stato informato:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati;
- della misura, modalità con le quali il trattamento avviene;
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali;
- del diritto alla revoca del consenso.

Così come indicato nell'informativa scaricabile dalla sezione "Privacy" del sito internet dell'Ente, all'indirizzo www.ebas.sardegna.it, redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti indicati nell'informativa.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, Li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)