



Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679 la invitiamo ad inquadrare il Qr-code attraverso la fotocamera dello smartphone oppure a cliccare sul seguente link: <http://www.anffas.net/it/news/17279/informativa-riguardo-al-trattamento-dei-dati-personali-ai-sensi-dellart-13-del-regolamento-dellunione-europea-n-2016679-regolamento-generale-sulla-protezione-dei-dati/>

La informiamo che per poter svolgere i trattamenti indicati nel punto 3 dell'informativa sul trattamento dei dati personali che la riguardano è necessario che Lei presti il consenso.

Per le attività per le quali non verrà dato il consenso non sarà possibile svolgere l'attività corrispondente.

Le precisiamo che Lei potrà revocare il consenso in qualsiasi momento, ai sensi del paragrafo 3 dell'art. 7 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679, senza pregiudicare l'attività svolta prima della revoca del consenso.

DICHIARAZIONE CONSEGNA INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Io sottoscritto (inserire il proprio nome e cognome) _____

In qualità di: (selezionare la casella corrispondete alla propria casistica)

- genitore del minore (indicare i dati del minore) _____;
- genitore/familiare di persona con disabilità (indicare i dati della persona con disabilità) _____;
- persona con disabilità senza misure di protezione giuridica _____;
- Firma persona con disabilità senza misure di protezione giuridica _____;
- tutore di (indicare i dati della persona con disabilità) _____;
- curatore di (indicare i dati della persona con disabilità) _____;
- amministratore di sostegno (con espresso potere nel proprio decreto di nomina di rappresentanza o di assistenza) di (indicare i dati della persona con disabilità) _____;
- diretto interessato dell'istanza

dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

[Luogo, data e firma]

_____ firma in forma autografa

RICHIESTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI DA PARTE DI ANFFAS NAZIONALE AI SENSI DELL'ART. 6, PARAGRAFO 1, LETTERA A), E DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO DELL'UNIONE EUROPEA N. 2016/679.

Per poter svolgere il trattamento dei dati personali, riguardo il quale è stata consegnata l'informativa sottoscritta in data _____, è necessario che lei dia il suo consenso.

Se si negherà il consenso al trattamento dei dati, ANFFAS Nazionale non potrà aiutarla rispondendo alla sua richiesta, formulata allo sportello S.A.I. di Anffas Nazionale.

Le precisiamo che lei potrà revocare il consenso in qualsiasi momento, ai sensi del paragrafo 3 dell'art. 7 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679.

Io sottoscritto (inserire il proprio nome e cognome) _____

In qualità di: (selezionare la casella corrispondente alla propria casistica)

- genitore del minore (indicare i dati del minore) _____;
- genitore/familiare di persona con disabilità (indicare i dati della persona con disabilità) _____;
- persona con disabilità senza misure di protezione giuridica _____;
- Firma persona con disabilità senza misure di protezione giuridica _____;
- tutore di (indicare i dati della persona con disabilità) _____;
- curatore di (indicare i dati della persona con disabilità) _____;
- amministratore di sostegno con espresso potere nel proprio decreto di nomina di rappresentanza o di assistenza di (indicare i dati della persona con disabilità) _____;
- diretto interessato dell'istanza

1) Per il trattamento dei miei dati personali necessario **per dare una risposta completa alla richiesta** formulata allo sportello S.A.I.? di Anffas nazionale, che potrà essere svolto anche mediante la comunicazione ad altri sportelli "S.A.I."

esprimo il consenso nego il consenso

[Luogo, data e firma] _____

firma in forma autografa

2) Per il trattamento dei miei dati personali (per dati personali si intendono dati comuni e dati particolari), **per scopi statistici** (non necessario a rispondere alla richiesta):

esprimo il consenso nego il consenso

[Luogo, data e firma] _____

firma in forma autografa

3) Per il trattamento dei miei dati personali (per dati personali si intendono dati comuni e dati particolari), **per l'invio di materiale informativo**, anche successivamente alla risposta alla mia richiesta

esprimo il consenso nego il consenso

[Luogo, data e firma] _____

firma in forma autografa

4) Per la **conservazione di tutti i miei dati personali** (per dati personali si intendono dati comuni e dati particolari), forniti e di quelli raccolti successivamente in relazione alla richiesta (ossia, in generale: informazioni), anche successivamente alla risposta alla mia richiesta.

esprimo il consenso nego il consenso

[Luogo, data e firma] _____

firma in forma autografa