ELEZIONE 2018

|  |  |
| --- | --- |
| Nome della Lista: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Candidati per il CONSIGLIO DIRETTIVO | | | | |
|  | Cognome e Nome | Data Nascita | N.ALBO | FIRMA |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Candidati per il CONSIGLIO dei REVISORI dei CONTI | | | | |
|  | Cognome e Nome | Data Nascita | N.ALBO | FIRMA |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| Supplente |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Sottoscritta da un numero di firme almeno pari al numero dei componenti dell’organo da eleggere |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | FIRMA: (le Firme saranno autenticate dal presidente o da un suo delegato) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Informativa resa ai ​sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679​ ​(General Data Protection Regulation)**

Gentile collega, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di pubblicizzare **i soli nomi** dei Candidati sui Social e sito Istituzionale di quest’ ORDINE

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano la conservazione Cartacea nella Sede dell’Ordine di questo documento.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori e l’eventuale rifiuto dell’autorizzazione comporta l’impossibilità di pubblicizzare la lista

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati dei soli candidati forniti potranno essere comunicati agli ISCRITTI all’ORDINE TSRMePSTRP di questa Provincia. La loro diffusione può essere predisposta presso la sede dell’ODINE

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è Il Presidente pro Tempore TSRM Antonio Luigi Giacalone, via dell’Olmo n°7 91100 Trapani

6. Diritti dell’interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

a) chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;

b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;

c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;

d) ottenere la limitazione del trattamento;

e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;

f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;

g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone siche, compresa la profilazione.

h) chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

j) proporre reclamo a un’autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a ORDINE DEI TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA E DELLE PROFESSIONI SANITARIE TECNICHE, DELLA RIABILITAZIONE E DELLA PREVENZIONE DELLA PROVINCIA DI TRAPANI Via Santa Maria di Capua, 26 - 91100 TRAPANI, all'indirizzo postale della sede legale o all’indirizzo mail trapani@pec.tsrm.org

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l’informativa che precede.

TRAPANI, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta

◻ **Esprimo il consenso** ◻ **NON esprimo il consenso** ​al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

◻ **Esprimo il consenso** ◻ **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali d enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell’informativa.

◻ **Esprimo il consenso** ◻ **NON esprimo il consenso** ​al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell’informativa che precede.

FIRMA del propositore della LISTA ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_