

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SESSIONI IN VIDEOCONFERENZA

Gentile Signora/e,

La informiamo che a seguito dell'emergenza COVID-19 e delle misure di prevenzione adottate, l'Azienda ULSS n. 2 Marca Trevigiana ha previsto la possibilità di attivare sessioni di supporto in videoconferenza.

Per l'utilizzo di tale applicativo è necessario ottenere il Suo indirizzo e-mail ed eventualmente dividerlo con gli altri partecipanti alla sessione in videoconferenza.

Il conferimento del dato relativo all'indirizzo e-mail e la conoscibilità di tale dato da parte degli altri aderenti alla sessione è necessario per lo svolgimento dell'iniziativa. Un suo rifiuto rende impossibile la partecipazione.

Il modulo compilato e sottoscritto dovrà pervenire all'indirizzo: _____

Il/La sottoscritto/a _____

dichiarando di aver acquisito e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali da parte dell'Azienda ULSS n. 2 Marca Trevigiana di cui all'art.13 del Reg.UE 2016/679,

CHIEDE

di partecipare alla sessione di _____ utilizzando la modalità in videoconferenza tramite Google Hangouts Meet, consapevole del fatto che il dato relativo al suo indirizzo e-mail potrà essere conosciuto dagli altri partecipanti alla videoconferenza.

DÀ IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

alla conservazione dei Suoi dati personali da parte dell'Azienda ULSS n. 2 Marca Trevigiana, al fine di essere informato/a in relazione ad altre iniziative eventualmente programmate, per un periodo massimo di 24 mesi.

DICHIARA

di essere consapevole che, ai sensi di quanto previsto dalla normativa in materia di privacy, i dati personali di cui viene a conoscenza durante la videoconferenza, compreso il dato relativo all'indirizzo e-mail degli altri partecipanti alla videoconferenza, non dovranno essere in alcun modo utilizzati, in particolare non potranno essere oggetto di trascrizione, utilizzo o comunicazione a terzi.

Luogo, data _____

Firma
