



## DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto/a

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

## TITOLARE E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento AIOM (ACCADEMIA ITALIANA DI ODONTOIATRIA MICROSCOPICA) secondo le finalità riportate di seguito:

Attività di segreteria e gestione pratiche degli iscritti; Iniziative culturali per l'aggiornamento professionale degli iscritti; inviare comunicazioni o informative a carattere istituzionale a favore degli iscritti.; Attività di volontariato; Adempimento di obblighi fiscali e contabili

## FINALITÀ PER LE QUALI NON È RICHIESTO CONSENSO

Preso atto che il trattamento dei miei dati personali è necessario:

- all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su mia richiesta
- per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento

relativamente alle finalità di seguito riportate, per le quali non è richiesto il mio consenso:

**Attività di segreteria e gestione pratiche degli iscritti; Adempimento di obblighi fiscali e contabili**

## CONDIZIONI PER CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

In relazione al trattamento dei miei dati personali, specificatamente quelli sensibili, genetici, biometrici, relativi alla salute (art. 9 Regolamento UE 2016/679), sono a conoscenza e prendo atto che il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti tipologie di dati:

### **Immagine (Dati sensibili)**

e che il trattamento dei miei dati personali appartenenti a tali categorie particolari è possibile poiché presto il consenso al trattamento o perché il trattamento è fondato sulle condizioni seguenti:

- È possibile perché l'interessato intende prestare il proprio consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche. Richiesto per poter espletare le attività previste dall'Ordine in favore degli iscritti
- È effettuato, nell'ambito delle sue legittime attività e con adeguate garanzie, da una fondazione, associazione o altro organismo senza scopo di lucro che persegue finalità politiche, filosofiche, religiose o sindacali, a condizione che il trattamento riguardi unicamente i membri, gli ex membri o le persone che hanno regolari contatti con la fondazione, l'associazione o l'organismo a motivo delle sue finalità e che i dati personali non siano comunicati all'esterno senza il consenso dell'interessato. Attività di formazione ed informazione scientifica. Casi clinici presentati dagli iscritti

## FINALITÀ BASATE SUL CONSENSO

Preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, consento al trattamento dei miei dati personali da parte dei Titolari, per le finalità sotto riportate (art. 7 Regolamento 2016/679).



**Finalità: Iniziative culturali per l'aggiornamento professionale degli iscritti**

In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla suddetta finalità:

CONSENTO

NON CONSENTO

Località e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:*

*La finalità è riferita alle attività di organizzazione e promozione di eventi culturali e di formazione professionale rivolta agli iscritti. Lo studio di casi clinici presentati dagli interessati a scopo formativo e di interesse scientifico. Il mancato consenso al trattamento dei dati non permette la registrazione e/o partecipazione dell'iscritto alle iniziative proposte dall'Associazione*

**Finalità: inviare comunicazioni o informative a carattere istituzionale a favore degli iscritti.**

In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla suddetta finalità:

CONSENTO

NON CONSENTO

Località e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:*

*Il trattamento prevede l'utilizzo di canali di comunicazione ed informazione agli iscritti dell' AIOM quali newsletter, messaggistica WhatsApp, sito web istituzionale e Social (Facebook, Twitter, LinkedIn, Instagram), telefono e posta cartacea, per le attività istituzionali previste, quali ad esempio invito a corsi di aggiornamento professionale, meeting e convegni, manifestazioni pubbliche ed altro. In particolare in occasione di eventi e/o manifestazioni pubbliche i dati personali potranno essere trattati anche a mezzo di riprese video e foto. Il mancato consenso al trattamento dei dati non permette la registrazione e/o partecipazione dell'iscritto alle iniziative proposte dall'Associazione*

**Finalità: Attività di volontariato**

In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla suddetta finalità:

CONSENTO

NON CONSENTO

Località e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:*

*Come previsto da Statuto dell'AIOM in particolari periodi dell'anno vengono proposte iniziative a favore di bisognosi. Il mancato consenso al trattamento dei dati non permette l'esecuzione della specifica finalità*

Località e data: \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato

\_\_\_\_\_