

MODULO DI RICHIESTA SERVIZIO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a _____ Pr(____)il ____ / ____ / ____

CodiceFiscale _____

Residente a _____ C.A.P. _____ Pr. (____)

Via/Piazza _____ n. _____

Nazionalità _____ Cellulare _____

E-Mail _____ @ _____

Documento di identità (da allegare alla presente) N° _____

Rilasciatoda _____ In Data ____ / ____ / ____

CONSAPEVOLE

che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000),

DICHIARA

ai sensi e per effetti di cui all'art. 46 DPR 445/2000, che le informazioni e i dati sopra indicati sono corretti, aggiornati e veritieri, e

RICHIEDE

l'attivazione della casella PEC offerta gratuitamente dall'Ordine Interprovinciale dei Farmacisti di Sassari e Olbia-Tempio e delega l'Ordine all'attivazione della stessa.

Luogo _____ Data ____ / ____ / ____

Firma

Il presente modulo di richiesta unitamente all'informativa sulla Privacy e alla copia di un documento di riconoscimento deve essere inviato tramite email all'indirizzo:

farmacisti@tiscali.it

Informativa e Consenso al trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati personali (GDPR UE n.679/2016)

Egregio Dottore / Gentile Dottoressa,
per rispettare la normativa in oggetto, La informiamo sull'uso dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti.

Titolare e Responsabili del Trattamento

I Titolari dei trattamenti dei dati personali sono l'Ordine Interprovinciale dei Farmacisti di Sassari e Olbia Tempio nonché INFOCERT S.p.A.

Finalità del trattamento e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali è finalizzato all'attivazione di una casella PEC presso il provider INFOCERT. Il trattamento dei dati personali dell'Interessato avviene per dar corso alle attività preliminari e conseguenti all'acquisto del Servizio, quali ad esempio la gestione del relativo ordine, l'erogazione del Servizio stesso, la relativa fatturazione e la gestione del pagamento, la trattazione dei reclami e/o delle segnalazioni al servizio di assistenza e l'erogazione dell'assistenza stessa, l'invio di comunicazioni a contenuto informativo nonché l'adempimento di ogni altro obbligo derivante dal contratto.

Base giuridica di tale trattamento è l'adempimento delle prestazioni inerenti il rapporto contrattuale ed il rispetto di obblighi di legge.

Modalità di trattamento

Il trattamento sarà svolto in forma prevalentemente informatica, tramite invio e ricezione di modulistica apposta, e sarà gestita da parte di dipendenti o collaboratori incaricati dai Titolari, istruiti e controllati, secondo modalità di gestione e misure di sicurezza individuate in base alle previsioni dell'art. 32 del GDPR UE n.679/2016.

Natura dei dati trattati

I titolari acquisiscono direttamente i seguenti dati:

Dati anagrafici: Nome, cognome, indirizzo fisico, nazionalità, provincia e comune di residenza, telefono fisso e/o mobile, codice fiscale/tessera sanitaria, indirizzo email, estremi del documento di riconoscimento di cui viene acquisita copia ove previsto.

Infocert durante l'esecuzione del servizio acquisisce indirettamente altri dati:

Log Indirizzo IP di provenienza, Log (di sistema e di rete).

Dati di traffico telematico

Trasferimento dei dati personali

I Suoi dati potranno essere trasferiti, solo su Sua richiesta, in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Conservazione e cancellazione dei dati

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione, ai sensi dell'art. 5 del GDPR UE n.679/2016, tutti i dati a Lei riferiti verranno conservati per un periodo di 10 anni per rispondere alle norme di legge in materia, e poi cancellati.

Diritti dell'interessato

Per chiarimenti e/o per esercitare i Suoi diritti, previsti dagli artt.12-22 del GDPR UE n.679/2016, può inviare una richiesta scritta o scrivere in forma elettronica all'indirizzo del Titolare farmacisti@tiscali.it

Il sottoscritto dichiara di aver presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data ____/____/____

(Firma)
