

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ provincia _____

il _____ codice fiscale _____,

PRESO ATTO

dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e ss. del Regolamento UE 2016/679, riportata sul sito istituzionale dell'O.D.C.E.C. di Nola al seguente link [INFORMATIVA PRIVACY](#) , prende coscienza delle finalità e delle modalità dei trattamenti ivi specificati ed in particolare:

- esprime il consenso all'invio di materiale informativo inerente all'attività svolta dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Nola, quali, a titolo esemplificativo, newsletter, informazioni sullo svolgimento del tirocinio e degli esami di ammissione al tirocinio e comunicazioni relative ad iniziative formative, ecc.

ACCONSENTO ☐ - NON ACCONSENTO ☐

- esprime il consenso all'elaborazione e al trattamento dei dati personali da parte dell'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili circondario del Tribunale di Nola per le finalità di gestione amministrativa del tirocinio, attraverso modalità di trattamento analogiche e/o digitali, anche automatizzate (a titolo esemplificativo e non esaustivo: comunicazioni a mezzo posta ordinaria e/o elettronica; contatto telefonico diretto, e/o sms, mms, telefax; qualsiasi altro canale informatico, anche automatizzato).

ACCONSENTO ☐ - NON ACCONSENTO ☐

- esprime il consenso alla realizzazione e alla diffusione di riprese fotografiche e video che lo/la ritraggano, effettuate nel corso di eventi, convegni, iniziative formative e manifestazioni promossi dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Nola, ed alla relativa pubblicazione sul sito web istituzionale, sui canali social e sui materiali informativi e promozionali dell'Ordine, per finalità di documentazione, comunicazione istituzionale e promozione delle attività dell'Ordine stesso.

ACCONSENTO ☐ - NON ACCONSENTO ☐

Luogo e Data _____

Firma _____