

### Modulo di iscrizione alla Newsletter

Compilando la scheda riportata di seguito è possibile iscriversi alla Newsletter della Casa della Salute dei Bambini e dei Ragazzi

I campi contrassegnati da un asterisco \* sono obbligatori.

<b>Cognome*</b>	
<b>Nome*</b>	
<b>Telefono*</b>	
<b>CAP*</b>	
<b>Email*</b>	

### Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per l'iscrizione alla Newsletter

☐ In accordo con il Regolamento UE 2016/679 (GDPR) dichiaro di conoscere il diritto di cancellazione, integrazione, aggiornamento e rettifica dei miei dati.

☐ Autorizzo l'ASL Città di Torino al trattamento dei miei dati personali per iscrizione alla mailing list (Newsletter), creazione di elenchi telefonici e di gestione dati ed informazioni.

☐ Sono a conoscenza che:

- la *Newsletter Casa della Salute del Bambino* riporta eventi scientifico-divulgativi approvati dalla direzione aziendale dell'ASL Città di Torino;

- i miei dati personali non sono condivisi con terzi, vengono custoditi in modo sicuro e utilizzati esclusivamente a fini non commerciali e per le finalità sopra riportate;

- il conferimento dei dati è facoltativo ma il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di ricevere la Newsletter;

- Titolare del trattamento dei dati è l'A.S.L. Città di Torino – sede Legale via San Secondo, 29, Torino.

-Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è la ditta Compliance Officer e Data Protection di Polito Dott.ssa Filomena, con sede a Cascina (PI), in via Modda 79.

☐ Mi competono tutti i diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR): in particolare, per chiedere di cancellare la mia iscrizione dalla mailing-list della Newsletter è sufficiente inviare una e-mail a [cds.bambini@aslcitytorino.it](mailto:cds.bambini@aslcitytorino.it) indicando nell'oggetto "disiscrivimi".

Preso atto di quanto sopra, il contraente presta consenso al trattamento dei dati.

☐ Accetto \*   ☐ Non accetto \*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_