

INFORMATIVA AI SENSI DI LEGGE N. 675/96

Gentile Socio,

ai sensi dell'articolo 10 della legge 31 Dicembre 1996, n.675 sulla tutela dei dati personali, con la presente desideriamo informarLa che il Suo nominativo è stato tratto dal modulo di iscrizione al BIAS da Lei stesso fornitoci. Il trattamento da parte del BIAS dei Suoi dati personali da Lei forniti consiste nella raccolta, registrazione, organizzazione, raffronto, selezione ed ogni altra operazione svolta su supporto cartaceo o elettronico relativo a:

1. rapporti dei membri con il BIAS;
2. aggiornamento dell'elenco Soci.

Il conferimento dei Suoi dati personali è del tutto facoltativo, tuttavia il mancato conferimento comporterebbe la sola conseguenza dell'impossibilità di poterLa annoverare tra i nostri membri.

La informiamo inoltre che l'elenco dei membri, e quindi anche i Suoi dati personali, potranno essere comunicati e/o diffusi a:

1. Agenzia privata per il recapito della corrispondenza a società che svolgono attività di trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni ai membri
2. Istituzioni ed enti che ne facciano motivata richiesta, se ciò può essere nell'interesse dei Soci e in linea con le finalità del BIAS.

La informiamo, infine, che l'art.13 della Legge sulla tutela dei dati personali conferisce ai cittadini l'esercizio di specifici diritti. In particolare, l'interessato può consultare, modificare o cancellare i propri dati o opporsi al loro utilizzo rivolgendosi al Responsabile del trattamento.

Titolare del trattamento è il BIAS (Biometristi dell'industria farmaceutica Associati). Responsabile del trattamento è il Comitato di Coordinamento.

Cordiali saluti.

Il Comitato di Coordinamento del BIAS

Lette le informazioni di cui sopra, consento (SI) / non consento (NO):

- al trattamento dei miei dati personali per le finalità e con le modalità sopra indicate
 Si NO
- alla comunicazione dei miei dati personali all'agenzia privata per il recapito della corrispondenza a società che svolgono attività di trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni ai Soci.
 Si NO
- alla comunicazione dei miei dati personali alle istituzioni ed enti che ne facciano motivata richiesta
 Si NO

Cognome e nome in stampatello:

Data e firma dell'interessato: