



Istituto di Patronato e di Assistenza Sociale costituito ai sensi della Legge n. 152 del 30 marzo 2001 Riconosciuto con decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali in data 3 aprile 2003 pubblicato sulla G.U. n°117 del 22 maggio 2003 00161 Roma - Via Nizza 63 - 00198 Roma Tel 06/44202417; Fax 06/44258377 e-mail: segreteria@patronatolabor.it - Web: www.patronatolabor.it

Sede di SEDE ZONALE DI CERCOLA (NA)

Io sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Data nascita _____ Comune di nascita _____ Sesso M F

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Indirizzo _____ Numero Civico _____

C.A.P. _____ Città _____

Email: _____ Telefono: _____

con il presente atto conferisco mandato a rappresentarmi e ad assistermi gratuitamente ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 30 marzo 2001, n. 152 e del DM 10.10.2008, n. 193, al Patronato LABOR, sede di SEDE ZONALE DI CERCOLA (NA), presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art 47 c.c., nei confronti del _____ (Istituto erogatore della prestazione e Paese, nel caso di Estero) per lo svolgimento della pratica relativa a _____

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Firma Assistito _____

Dati collaboratore Volontario

Cognome _____ Nome _____

Data _____ Luogo _____ Firma Collaboratore Volontario _____

Dati operatore

Cognome _____ Nome _____

Data _____ Sede SEDE ZONALE DI CERCOLA (NA) _____

Firma Operatore _____

Timbro
ISTITUTO DI PATRONATO E DI ASSISTENZA SOCIALE
COD. 13 - UFF. NA0127

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO REGOLAMENTO EUROPEO (UE) 679/2016 (GDPR)

Costituito ai sensi della legge 152/2001
Viale delle Palme 28, 80040, Cercola, NA
Tel 081 3791925

Informativa breve resa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR). Titolare del trattamento e contatti. Titolare del trattamento è l'Istituto di Patronato e di Assistenza Sociale Labor, : Via Nizza, 63 - 00198 Roma (C.F. 97238760587) che può essere contattato a mezzo raccomandata A.R. oppure inviando una e-mail all'indirizzo: segreteria@patronatolabor.it. Il DPO può essere contattato alla seguente mail: dpo@patronatolabor.it. Finalità del Trattamento. I dati personali da Lei forniti saranno trattati, oltre che per l'espletamento dell'incarico conferito per i quali si rendono necessari e strumentali e/o comunque per le finalità indicate nella Informativa dettagliata esposta in questa sede, anche, previo Suo consenso, per le eventuali future comunicazioni dell'Istituto di Patronato e di Assistenza Sociale Labor con le quali promuovere servizi ed utilità dal medesimo offerte nel precipuo ed esclusivo interesse dell'Assistito. Modalità del trattamento e durata. I dati saranno trattati a mezzo strumenti cartacei e informatici e la durata sarà connessa alla esecuzione dell'incarico e/o all'osservanza di previsioni normative e/o regolamentari o di tutela di diritti. Comunicazione e diffusione dei dati. I dati potranno essere comunicati ai soggetti che collaborano con il Patronato. Natura del Conferimento. Il conferimento dei dati è indispensabile ai fini dell'esecuzione del contratto tra Lei e l'Istituto di Patronato e di Assistenza Sociale Labor, ad eccezione del conferimento per finalità promozionali. Diritti dell'interessato. In ogni momento, Lei potrà esercitare i diritti previsti dagli articoli dal 15 al 22 del GDPR, vale a dire: accesso; rettifica; revoca del consenso; cancellazione; limitazione del trattamento; portabilità; opposizione al trattamento. Le modalità di esercizio dei Suoi diritti sono disciplinate dagli artt. da 12 a 23 del GDPR. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta raccomandata a/r inviata all'Istituto di Patronato e di Assistenza Sociale Labor, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail segreteria@patronatolabor.it. Nel caso in cui ritenga che i trattamenti che La riguardano violino le norme del GDPR, ha diritto a proporre reclamo al Garante ai sensi dell'art. 77 del GDPR. Con la sottoscrizione della presente Lei dichiara e conferma di aver preso altresì visione dell'informativa dettagliata presente presso la sede di cui sopra.

Data _____ Firma Assistito _____

dichiaro di aver letto l'informativa dettagliata in materia di protezione dei dati personali ai sensi del GDPR, esposta presso la sede di cui sopra e

☒ Acconsento - ☐ Non acconsento

al trattamento dei miei dati effettuato dall'Istituto di Patronato e di Assistenza Sociale Labor per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale da parte del Titolare (Capo II, art. 6 lett. b dell'Informativa) e per iniziative promozionali (presenti e future), tra cui invio di materiale pubblicitario, newsletter, compimento di ricerche di mercato, relative a servizi offerti anche da soggetti terzi e sono consapevole che senza il mio consenso non verranno eseguite unicamente le attività previste dirette a questa finalità.

☒ Acconsento - ☐ Non acconsento

al trattamento dei miei dati effettuato dall'Istituto di Patronato e di Assistenza Sociale Labor, come indicato nel capo II, art. 6 lett. c) dell'informativa, vale a dire per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale (tra cui invio di materiale pubblicitario, newsletter, compimento di ricerche di mercato) da parte di soggetti terzi, per tali intendendosi CONFEURO o altri soggetti con i quali l'Istituto di Patronato e di Assistenza Sociale Labor ha stipulato convenzioni e/o accordi per lo svolgimento dell'attività istituzionale. Sono consapevole che senza il mio consenso non verranno eseguite unicamente le attività previste dirette a questa finalità.

☒ Acconsento - ☐ Non acconsento

al trattamento dei miei dati effettuato dall'Istituto di Patronato e di Assistenza Sociale Labor secondo le modalità previste per il trattamento di categorie particolari di dati (c.d. sensibili e giudiziari) come indicato dal Capo II, art. 3 e 4 dell'Informativa. Sono consapevole che la finalità di tale trattamento è strettamente connessa ad alcune ipotesi di esecuzione dell'incarico conferito, quando quest'ultimo preveda per il suo espletamento il trattamento ad esempio del mio di salute necessario per poter accedere a prestazioni di carattere previdenziale o assistenziale. Sono altresì consapevole che senza il mio consenso non verranno eseguite unicamente le attività previste dirette a questa finalità e che in alcuni casi non potrà eseguirsi compiutamente l'incarico conferito

Data _____ Firma Assistito _____

N.B. il mandato si perfeziona con data, timbro e firma dell'operatore del Patronato