

MODULO DI CONSENSO DELL'INTERESSATO ISCRIZIONE ALLA NEWSLETTER OPI TARANTO

ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Io sottoscritto con la presente, ai sensi del REG. UE 2016/679, acconsento all'iscrizione alla newsletter dell'**Ordine Professioni Infermieristiche di TA**, dopo aver presa visione dell'*Informativa Privacy / Iscrizione alla newsletter dell'Ordine Professioni Infermieristiche di Taranto / Informazioni sul trattamento dei dati personali* di all'art. 13 del REG. UE 2016/679.

Sono consapevole e sono stato informato del fatto di potermi cancellare dal servizio in qualunque momento inviando (con il proprio indirizzo d'iscrizione alla mailing list) una mail avente ad oggetto "Disiscrizione newsletter" all'indirizzo *newsletter-unsubscribe@opitaranto.it*. In caso di problemi tecnici, è possibile inviare una segnalazione e-mail a: *servizi-informatici@opitaranto.it*

Data

Firmato da (nome dell'interessato):

.....