

Password temporanea

Parte riservata all'associato - anagrafica obbligatoria

Sottoscritto/a

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>				
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Nato/a a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>		
Residente a	<input type="text"/>						
Via	<input type="text"/>	n°	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	Cell.	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>		

Attenzione: la compilazione del campo e-mail è obbligatoria

Richiedo l'invio tramite e-mail, all'indirizzo sopra indicato, della password temporanea

Allegare copia della carta d'identità in corso di validità

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento EU 679/2016 (di seguito anche Regolamento), il Fondo Sanitario Sanimoda, con sede legale in Via Agudio, 1 – Milano, Titolare del trattamento, ad integrazione dell'informativa conferita, La informa che il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per evadere la sua richiesta di recupero della password all'indirizzo e-mail indicato sul modulo. La base giuridica del trattamento è l'adesione dell'associato al fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo, nonché gli obblighi di legge e la prestazione del consenso per il trattamento dei dati personali. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. I suoi dati personali saranno trattati per la durata del rapporto associativo e per un periodo pari alla durata dell'attività del fondo. Il fondo si riserva di adottare criteri di archiviazione/anonimizzazione reversibile (pseudonimizzazione) dei dati dopo il decorso di un determinato lasso temporale. Per ottenere informazioni sull'eventuale trasferimento dei suoi dati fuori dall'Unione Europea, potrà inviare una all'indirizzo DPO_fondosanimoda@protectiontrade.it. Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo mail Dpo_Fondosanimoda@protectiontrade.it. La informiamo infine che potrà esercitare i suoi diritti in qualità di interessato scrivendo una mail a DPO_sanimoda@protectiontrade.it

Data

FIRMA DELL'ADERENTE

INVIARE IL MODULO A SANIMODA TRAMITE EMAIL ALL'INDIRIZZO INFO@SANIMODA.IT

