



RICHIESTA DI NULLA OSTA AUTORIZZAZIONE PUBBLICITA' SANITARIA - TARGA

Spett.
OPI di PADOVA
Via Guido Rossa 35
35020 Ponte San Nicolò (PD)

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE

Lo Studio Associato
La Cooperativa.....,
con sede ain via
il cui Referente infermieristico è.

Il/La sottoscritto/a Libero/a Professionista/Titolare dello Studio Inf.co Individuale

(INDICARE COGNOME E NOME _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Telefono _____ E-mail pec _____

Professione: Infermiere. Inf. Pediatrico.

Partita IVA _____

Iscritto all'OPI di PADOVA dal _____ n.° iscrizione _____

Altro Ordine _____ dal _____ n. posizione _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICITA' SANITARIA

per il seguente intervento:

Esposizione targa pubblicitaria delle dimensioni _____

nel Comune di _____ Via _____ N. _____

targ

Allega: Fac-simile di a;

Luogo e data _____

Firma _____

Informativa sul trattamento di dati personali (Artt. 13-14 Regolamento Europeo n. 679/2016 – D.lgs. n. 196/2003 novellato dal D.lgs. n. 101/2018)

In questo spazio non riusciamo a comunicarVi l'informativa relativa ai trattamenti che Vi riguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016 ma brevemente vi informiamo che i dati forniti saranno oggetto di trattamento da parte degli incaricati della Scrivente esclusivamente ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge o per avviare attività formative (vedere informativa estesa privacy messa a Vs. disposizione presso la ns. segreteria). Essi saranno conservati su supporto cartaceo ed elettronico per il periodo necessario per l'espletamento delle pratiche relative al servizio e comunque non oltre i termini di legge. E' possibile in qualsiasi momento prendere visione dei dati raccolti, chiederne la rettifica o revocare il consenso ove previsto, presentare reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy). Il titolare del trattamento dati è l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Padova al quale è possibile rivolgersi per ottenere/visionare l'informativa estesa nonché per esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali. Il Titolare del trattamento ha nominato Responsabile delle Protezione dei Dati il Sig. Nicola Ghinello che può essere contattato ai seguenti recapiti: telefono +39 348 3165267, e-mail: nicola.ghinello@dpo-rpd.com.

Il sottoscritto _____ esprime il consenso affinché il Titolare proceda al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa.

Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del sottoscritto.

Data

.....
(firma leggibile)

Caratteristiche generali della targa

- Forma compatta
- Dimensione: non superiore a 3.000 cm² (max 50X60 cm.)
- Caratteri: stampatello non superiore a 8 cm.
- Non luminosa
- Non nomi di fantasia
- Consentiti nomi di riferimento geografico (toponomastici)
- Non si possono usare abbreviazioni, né del titolo professionale, né del nome proprio o dello Studio.
- Il segno distintivo, ovvero il simbolo OPI da utilizzare, è quello di cui all'art.7 delle Linee Guida di indirizzo per l'utilizzo del Marchio approvate nel CC del 26/11/2011. L'eventuale uso di diverso segno distintivo è soggetto all'approvazione da parte dell'OPI Territoriale.