



ASSOCIAZIONE NAZIONALE CONSULENTI PREVIDENZIALI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR)

Spett.le

A.N.CO.P.
Associazione Nazionale Consulenti Previdenziali
Via Egerio Levio, 18
00174 Roma

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___ / ___ / _____
C.F.: _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Tel.: _____ e-mail: _____ PEC: _____
in qualità di Associato A.N.CO.P.

Essendo stato/a informato/a: dell'identità del titolare del trattamento
dei dati dell'identità del Responsabile della protezione dei
dati della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato dalle lettere a), b), c), d), e), f), g), dell'informativa alla quale il presente modulo è
allegato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente
modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata ivi
inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data

Firma del/della dichiarante

(per esteso e leggibile)