

# INFORMATIVA E CONSENSO PER BACHECA CERCA E TROVA LAVORO



**ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI LIVORNO**

## ***Informativa per il trattamento dei dati personali***

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati personali (GDPR UE n.679/2016)

Egregio Dottore / Gentile Dottoressa,

per rispettare la normativa in oggetto, La informiamo sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti.

### **Titolare dei trattamenti**

Titolare dei trattamenti dei dati personali è l'ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA LIVORNO.

### **Finalità del trattamento e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei Suoi dati personali è finalizzato a:

- 1) favorire l'incontro tra domanda e offerta di lavoro, attraverso la pubblicazione dei suoi dati su apposita bacheca o l'invio dei suoi CV alle aziende che ne facciano richiesta.
- 2) conservare i dati forniti per rispondere a possibili quesiti/segnalazioni dell'utente.

### **Modalità di trattamento**

Il trattamento sarà svolto in forma manuale, da parte di dipendenti o collaboratori da noi incaricati, istruiti e controllati, secondo modalità di gestione e misure di sicurezza individuate in base alle previsioni dell'art. 32 del GDPR UE n.679/2016.

### **Fonte dei dati**

I dati personali e particolari trattati sono forniti direttamente da Lei al Titolare.

### **Obbligo o facoltà di conferire i dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto**

Il conferimento dei dati è facoltativo, anche se un eventuale conferimento incompleto potrà limitare l'efficacia dell'annuncio o determinare difficoltà/impossibilità di svolgere servizi.

### **Base Giuridica del trattamento**

I dati sono trattati per l'esecuzione della sua richiesta, l'eventuale presenza nel testo dell'annuncio (o nei suoi allegati) di dati particolari, richiede il suo consenso esplicito al trattamento.

### **Natura dei dati trattati**

I dati da lei forniti si dovranno limitare a quelli necessari alla verifica di interesse del suo Curriculum Vitae da parte delle aziende interessate ad assumere personale. Potranno quindi contenere dati particolari solo se necessari a tale processo.

### **Ambito di comunicazione e diffusione**

I Suoi dati, non saranno da noi diffusi o ceduti a Terzi per finalità diverse da quelle sopra indicate.

L'accesso è consentito esclusivamente a utenti conosciuti/contattabili attraverso e-mail o altre informazioni da loro fornite.

Viene mantenuto aggiornato il numero degli accessi all'annuncio, che potrà visionare per valutare l'efficacia del sistema.

### **Trasferimento dei dati personali**

I Suoi dati non saranno inviati in Paesi terzi (non appartenenti all'Unione Europea).

### **Conservazione e cancellazione dei dati**

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e della correttezza dei contenuti, ai sensi dell'art. 5 del GDPR UE n.679/2016, i dati dell'annuncio verranno mantenuti sulla

bacheca (visibili) per un periodo di tre mesi. Gli stessi saranno conservati per un periodo di due anni, anche dopo la cancellazione dalla bacheca, come archiviazione storica, per rispondere alle eventuali richieste di chiarimento.

### Profilazione e/o processo decisionale automatizzato

La gestione degli annunci non richiede la profilazione dell'interessato. Vengono eseguiti controlli, sul numero degli accessi per individuare estrazioni automatiche indesiderate.

### Diritti dell'interessato

Per chiarimenti e/o per esercitare i Suoi diritti, previsti dagli artt.12-22 del GDPR UE n.679/2016, può inviare una richiesta scritta all'indirizzo postale del Titolare o scrivere in forma elettronica a:

	Punti di contatto
TITOLARE Ordine dei Farmacisti della provincia di LIVORNO	E-mail : <a href="mailto:ordinefarmacistilivorno@gmail.com">ordinefarmacistilivorno@gmail.com</a> PEC : <a href="mailto:ordinefarmacistiLI@pec.fofi.it">ordinefarmacistiLI@pec.fofi.it</a>
RESPONSABILE PROTEZIONE DEI DATI DOTT. NICOLAZZO PASQUALE	<a href="mailto:Dpo.ordinefarmacistilivorno@gmail.com">Dpo.ordinefarmacistilivorno@gmail.com</a>

ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI LIVORNO

*Il Presidente*

**DOTT. EMMANUELE DE LIBERO**

La firma è omessa ai sensi dell'art. 3,  
comma 2 del D. Lgs. 12/02/1993, n. 39

### Oggetto: *Consenso al trattamento dei dati personali*

Spett. Ordine dei Farmacisti della provincia di Livorno

#### Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali.

ai sensi del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati personali (GDPR UE n. 679/2016)

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_

conferma di aver preso visione dell'informativa sul trattamento che dichiara aver letto, compreso e ricevuta in copia

si

no

**inoltre, esprime nel seguito il suo libero e incondizionato consenso al** trattamento dei dati personali inclusi quelli considerati dalla normativa come dati "particolari" e giudiziari forniti per le finalità indicate nell'informativa

consente

non consente

Resta inteso che in qualsiasi momento Lei potrà modificare, o cancellare l'annuncio e revocare/variare il consenso espresso nel portale dell'Ordine., identificandosi con i codici previsti.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_