

Schlage vor _____

Bitte _____

Datum _____ Unterschrift des Meldenden _____

Die Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (ASU FC) - Hauptsitz in Udine Email: urp@asufc.sanita.fvg.it; PEC: asufc@certsanita.fvg.it; Tel: +39 04325521 in seiner Eigenschaft als Verantwortlicher für die Verarbeitung der Daten, die Sie mit diesem Formular übermitteln, wird diese Daten hauptsächlich mit Hilfe von Computern und Telematik für die in der Verordnung (EU) 2016/679 vorgesehenen Zwecke verarbeiten und des Gesetzes zum Schutz personenbezogener Daten (Gesetzesdekret. 30. Juni 2003, Nr. 196, mit Änderungen und Ergänzungen) insbesondere für die Erfüllung ihrer Aufgaben von öffentlichem Interesse oder in jedem Fall, der mit der Ausübung ihrer öffentlichen Befugnisse zusammenhängt, einschließlich der Zwecke der Verarbeitung, Archivierung, historischen Forschung und statistischen Analyse der eingegangenen Anträge.

Werden die Daten nicht übermittelt, können die angegebenen Informationen nicht geprüft werden. Die erfassten Daten werden gemäß den Vorschriften über die Aufbewahrung von Verwaltungsunterlagen gespeichert.

Die Daten werden ausschließlich von den Angestellten und Mitarbeitern des Unternehmens oder von ausdrücklich als Datenverarbeiter benannten Unternehmen verarbeitet. Abgesehen von diesen Fällen werden die Daten weder verbreitet noch an Dritte weitergegeben, außer in den Fällen, in denen es notwendig ist, sie an andere an der Untersuchungstätigkeit beteiligte Stellen weiterzugeben, und in den Fällen, die im nationalen Recht oder im Recht der Europäischen Union ausdrücklich vorgesehen sind. Die betroffenen Personen haben das Recht, von ASU FC in den vorgesehenen Fällen Auskunft über ihre personenbezogenen Daten zu erhalten und deren Berichtigung, Löschung oder Einschränkung zu verlangen oder der Verarbeitung zu widersprechen (Art. 15 ff. der Verordnung). Die entsprechende Anfrage an das Unternehmen erfolgt durch Kontaktaufnahme mit dem Datenschutzbeauftragten von ASU FC.

VOLLMACHT

Ich, der Unterzeichner _____ geboren am _____

in _____ delegiere Herrn/ Frau _____

geboren am _____ in _____

diesen Bericht zu übermitteln

mich während des gesamten Prozesses der Erstellung dieses Berichts zu vertreten

Ich füge eine Kopie meines Personalausweises und des Ausweises meines Bevollmächtigten bei.

Für Büros für Öffentlichkeitsarbeit