

**Consenso: Formula di acquisizione del consenso dell'interessato**

**n.b. Le informazioni inserite nel modulo non devono contenere dati particolari, ovvero riguardanti lo stato di salute, l'orientamento sessuale, opinioni politiche, sindacali e religiose. Qualora l'Associazione Stampa Romana dovesse riscontrare tali dati provvederà alla loro cancellazione.**

Data : ..... Luogo : .....

Nome, Cognome : .....

Nato a ..... il ..... CF .....

Mail ..... tel. ....

Il sottoscritto interessato dichiara aver preso visione e compreso le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi degli artt. 7; 13 e 14 del Reg.to UE 2016/679.

**Consenso a trattamenti ulteriori, non indispensabili per la continuazione del rapporto (selezionare le voci)**

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate?

1. **SI NO** eventualmente per soddisfare indagini statistiche e per attività sindacali
2. **SI NO** comunicazione e/o presa visione a soggetti candidati per le elezioni relative alle cariche in ambito dell'associazione Stampa Romana e della Federazione Nazionale della Stampa Italiana
3. **SI NO** per realizzazione di video e materiali multimediali
4. **SI NO** per invio comunicazioni

L'interessato :

---