Ordine Psicologi
VALLE D'AOSTA

Via Vevey n 19/a - 11100 Aosta
info@ordinepsicologi.vda.it
ordinepsicologi.vda@psypec.it
Telefono: 0165-363245 / 0165-060142
Fax: 0165-363245

ORDINE DEGLI PSICOLOGI VALLE D'AOSTA

Modulo di consenso per la pubblicazione della fotografia dell'iscritto sul sito istituzionale

Ai sensi degli artt. 6, 7, 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Titolare del trattamento
Ordine degli Psicologi Valle d'Aosta
Sede: Via Vevey 19/A, 11100, Aosta
E-mail: info@ordinepsicologi.vda.it
PEC: ordinepsicologi.vda@psypec.it

Finalità del trattamento
La fotografia verrà utilizzata per la pubblicazione sul sito istituzionale dell'Ordine degli Psicologi Valle d'Aosta, con la finalità di rendere riconoscibili gli iscritti e favorire la trasparenza e la visibilità professionale.

Modalità del trattamento
La fotografia potrà essere pubblicata nella sezione del sito dedicata agli iscritti e potrà essere visibile a chiunque acceda al sito. Il trattamento avverrà in forma digitale, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza e minimizzazione dei dati.

Conferimento dei dati
Il conferimento della fotografia e del consenso è facoltativo. Il mancato rilascio del consenso comporterà semplicemente la non pubblicazione della foto.

Conservazione e diritti dell'interessato
La fotografia sarà mantenuta online fino a revoca del consenso o cancellazione dal registro degli iscritti. L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15–22 del GDPR (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, portabilità dei dati) inviando richiesta all'indirizzo e-mail o PEC dell'Ordine.

Consenso al trattamento e alla pubblicazione
Il/La sottoscritto/a
Nome e Cognome: _____
E-mail: _____
Telefono (facoltativo): _____

Dichiara di aver ricevuto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali e presta il proprio consenso alla pubblicazione della propria fotografia sul sito istituzionale dell'Ordine degli Psicologi Valle d'Aosta, esclusivamente per le finalità sopra indicate.

☐ ACCONSENTO alla pubblicazione della mia fotografia sul sito istituzionale.
☐ NON ACCONSENTO alla pubblicazione della mia fotografia.

Luogo e data: _____
Firma leggibile: _____