

Gentile utente,

La informiamo che con la compilazione la sottoscrizione del presente form e nello specifico attraverso la comunicazione del suo indirizzo di posta elettronica, Lei autorizza CLINICA ODONTOIATRICA A. CANOVA a trattare elettronicamente i suoi dati personali al solo ed unico fine di fornirle risposte alle richieste inviate per mezzo del form stesso a mezzo posta elettronica con le garanzie di legge illustrate nell'informativa più sotto riportata.

Estratto informativa in materia di protezione dei dati personali
(art 13 D.lgs 30.06.2003 n 196).

Gent.mo utente la informiamo che:

- a) I dati personali saranno trattati unicamente per finalità gestionali.
- b) L'indicazione del corretto indirizzo di posta elettronica è obbligatorio ai fini dell'invio delle comunicazioni gestionali di cui sopra; il rifiuto a fornirlo non comporta conseguenze.
- c) I suoi dati potranno venire a conoscenza unicamente dei soggetti interni all'azienda specificatamente incaricati al trattamento dei dati dei clienti della stessa dal responsabile del trattamento.
- d) Lei ci autorizza a farvi pervenire le suddette comunicazioni all'indirizzo di posta elettronica da Lei indicati.

A norma dell'art. 7 del Codice, oltre alle informazioni riportate in questa informativa, Lei ha diritto:
– di avere conferma, in modo intelligibile e gratuito, dell'esistenza o meno di Suoi dati presso di noi; – di ottenere aggiornamento, rettifica o integrazione dei dati o loro blocco/cancellazione per violazione di legge o cessata necessità di conservazione; – di opporsi al trattamento per motivi legittimi o al trattamento a fini di invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, ricerche di mercato, comunicazioni commerciali. Il Titolare del trattamento dei dati è il dott. Loreno Trevigne. E' Vostro diritto richiedere la modifica o la cancellazione, secondo l'art. 7 del D.Lgs 196/2003, dei Vostri dati in nostro possesso mediante una richiesta a: info@clinicaodontoiatricacanova.it