



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI GORIZIA**



**COMUNICAZIONE AL GARANTE DEI DATI DELL'RPD AI SENSI DELL'ART. 37, PAR. 1,
LETT. A) E PAR. 7, DEL RGPD**

DATI DEL TITOLARE/RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Denominazione ente: **ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI DI GORIZIA**

Codice Fiscale **80000150310**

Via **BRIGATA CASALE 19/B**

Città **GORIZIA** Cap. **34170** Provincia **GORIZIA**

Telefono **0481/5314/40** Fax **0481/534993**

Email info@ordinemedici-go.it Pec segreteria.go@pec.omceo.it

Sito istituzionale www.ordinemedici-go.it

DATI DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Nome e cognome: **SILVIA BOSCHELLO**

Data e luogo di nascita: **24/05/1974 a PADOVA**

Sede **CORSO MILANO 106**

Città **PADOVA** Cap. **35139** Provincia **PADOVA**

Telefono **049 5000200** cell. **3493584547** Fax **049 5000200**

Email s.boschello@bclpartners.com Pec s.boschello@bclpartnerscert.com

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI DI GORIZIA	
0000756	
DATA PROTOCOLLO 23-05-2018	U

Informativa ai sensi della disciplina in materia di protezione dei dati personali

Il Garante per la protezione dei dati personali utilizzerà i dati personali trasmessi, con modalità elettroniche e su supporti cartacei, affinché il RPD possa fungere da punto di contatto tra il titolare/responsabile del trattamento e l'Autorità per le questioni riguardanti la protezione dei dati personali. Il loro conferimento è obbligatorio ai sensi degli artt. 37-39 del Regolamento (UE) 2016/679. Ciascun interessato ha diritto di accedere ai dati personali a sé riferiti e di esercitare gli altri diritti previsti dal Regolamento in relazione al trattamento degli stessi dati.