



Ministero della Salute

## ALLEGATO E

### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI



Regione Campania

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale: \_\_\_\_\_,  
**dichiara**

- o di aver preso visione della Informativa in materia di privacy della Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR della Regione Campania (Articolo 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"), reperibile sul sito istituzionale della Regione Campania, nella sezione Uffici e Contatti, D.G. Tutela Salute e Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale; inoltre
- o Dichiara di essere consapevole che con la presente sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) e delle disposizioni attuative di cui al D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato ed integrato dal D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101.
- o Dichiara espressamente di autorizzare la pubblicazione sul sito della Regione Campania dei dati personali contenuti nella presente domanda, nel rispetto dei principi di necessità, pertinenza, adeguatezza e non eccedenza rispetto alle finalità del trattamento.

I dati raccolti con la presente domanda di partecipazione all'avviso pubblico per l'avvio delle procedure per il riconoscimento della equivalenza di titoli inerenti alla Professioni Sanitarie della Prevenzione saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura stessa e per le successive attività inerenti l'eventuale attività di Educatore professionale, nel rispetto della normativa specifica. I dati forniti dai candidati per la partecipazione all'avviso pubblico potranno essere inseriti in apposite banche dati e potranno essere trattati e conservati, nel rispetto degli obblighi previsti dalla normativa vigente e per il tempo necessario connesso alla gestione della procedura, in archivi informatici/cartacei per i necessari adempimenti che competono alla Regione Campania, nonché per adempiere a specifici obblighi imposti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria. I dati personali in questione saranno trattati, nel rispetto delle disposizioni di legge, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono.

Il titolare del trattamento dei dati per la fase iniziale dell'istruttoria è Giunta della Regione Campania, con sede a Via Santa Lucia, 81 - 80132 - Napoli. I dati personali saranno comunicati al Ministero della Salute per la seconda fase dell'istruttoria e per l'adozione del provvedimento finale; potranno essere eventualmente comunicati ad altri soggetti, pubblici e privati, quando ciò è previsto da disposizioni di legge o di regolamento. I dati personali potranno essere oggetto di diffusione nel rispetto delle delibere dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali; le informazioni sulle modalità e contenuti del trattamento dei dati personali e sull'esercizio dei relativi diritti da parte dell'interessato, sono contenute nell'Informativa generale privacy pubblicata nel sito internet [www.regione.campania.it](http://www.regione.campania.it).

L'esito della presente procedura, approvata dagli organi competenti, verrà diffusa mediante pubblicazione, nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza, nel BURC ed attraverso il sito istituzionale della Regione Campania [www.regione.campania.it](http://www.regione.campania.it).

L'interessato potrà esercitare, alle condizioni e nei limiti di cui al Regolamento UE 2016/679, i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti dello stesso:

- l'accesso ai propri dati personali; la rettifica o la cancellazione dei dati; la limitazione del trattamento;
- la portabilità dei dati l'opposizione al trattamento.
- L'interessato potrà, altresì, esercitare il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali

**Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dar corso alla valutazione della domanda di partecipazione alla selezione, nonché agli adempimenti conseguenti ed inerenti la selezione in argomento.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE  
(Per esteso e leggibile )  
\_\_\_\_\_