

DOMANDA DI ADESIONE ALLA GUARDIA MEDICA ODONTOIATRICA
"NATALE ODONTOIATRICO 2019-2020"

Il/La sottoscritto/a Dott. _____,
iscritto all'O.M.C.eO. e abilitato alla professione di Odontoiatra, chiede di poter aderire alla Guardia
Medica Odontoiatrica "Natale Odontoiatrico", che sarà attiva dal 21/12/2019 al 06/01/2020.

Si rende disponibile nel periodo dal _____ al _____
dal _____ al _____
e dal _____ al _____

N.B.: SE NON DIVERSAMENTE INDICATO

SARANNO CONSIDERATI GIORNI DI REPERIBILITÀ ANCHE I SABATI E LE DOMENICHE

nello studio di (località) _____

via _____ n° _____

n° tel. presso il quale è reperibile _____

(indicare UN SOLO numero telefonico, che sarà registrato nel messaggio vocale)

si impegna

- a rispettare il Codice Deontologico dell'O.M.C.eO.;
- a rispettare gli orari minimi di **reperibilità, dalle ore 10.00 alle ore 18.00**, al numero telefonico prescelto, per il periodo sopra indicato, fermo restando l'obbligo ad essere presente in studio, in caso di necessità, entro un tempo massimo di mezz'ora dalla segnalazione telefonica dell'urgenza;

In fede

(firma)

N.B. La presente domanda dovrà pervenire alla segreteria ANDI - via Abruzzo, 14/F - 40139 BOLOGNA - Fax 051/540630 – e-mail bologna@andi.it **entro e non oltre il 13 dicembre 2019**, pena l'esclusione dalla Guardia Medica Odontoiatrica.

INFORMATIVA SUL SITO INTERNET E SULLA PAGINA FACEBOOK

Ai sensi dell'articolo 13,14 del Regolamento 679/16, si informa che il trattamento dei dati personali è svolto ai fini della pubblicazione sul sito internet e sulla pagina Facebook di Andi Bologna dei nominativi dei soci aderenti alla guardia medica, oltre che degli indirizzi degli studi e dei relativi recapiti telefonici, nonché al fine di informare, promuovere e pubblicizzare detti professionisti presso i cittadini.

Il trattamento avverrà presso la sede di ANDI Bologna, in persona del Presidente in carica, in qualità di titolare del trattamento, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati saranno comunicati al soggetto incaricato esterno da ANDI Bologna della predisposizione del sito internet.

I dati personali possono essere conosciuti dai dipendenti e collaboratori del titolare del trattamento nella loro qualità di responsabili o incaricati del trattamento.

Il conferimento di tali dati è facoltativo, ma in mancanza dello stesso ANDI Bologna non potrà procedere alla loro pubblicazione.

Agli interessati in particolare è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste a:

ANDI BOLOGNA nella persona del Presidente in carica tel. 051.543850 email presidente.bologna@andi.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto _____

presa visione dell'informativa di cui sopra, presta il consenso alla pubblicazione sul sito www.andibologna.it e sulla pagina Facebook di ANDI BOLOGNA dei seguenti dati personali:

Nome e cognome _____

Presso studio _____

Via _____ n° _____

Località _____ Cap _____ tel. _____

Data _____

Firma