



PREMIO PROGETTI INNOVATIVI BANDO OPEN

Anno 2019

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____ Direttore dell'Azienda [] Sanitaria [] Ospedaliero-
Universitaria _____

CHIEDE

che siano ammessi a partecipare al Bando Regionale OPEN promosso dalla Direzione Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale della Regione Toscana, le seguenti proposte progettuali:

	Titolo progetto	Referente
1		
2		
3		
4		
5		

Si allegano le relative schede

Il Direttore Generale

.....

Informativa agli interessati ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 – Codice Privacy

1. Nel caso in cui vengano trattati dati personali tutelati dal Codice sulla Privacy, i dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità di partecipazione al bando, per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per i quali sono stati raccolti.
2. I suoi dati saranno trattati in modalità informatica e saranno osservate le misure di sicurezza necessarie per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter partecipare al Bando in oggetto.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.
5. Il titolare del trattamento è: Regione Toscana – Giunta Regionale.
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Qualità dei Servizi e Reti Cliniche Direzione Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale.
7. Gli incaricati del trattamento sono i dipendenti assegnati alla struttura del responsabile.
8. Ai soggetti interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato Codice (d.lgs. n.196/2003), in particolare, il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, 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 al Titolare del trattamento.