

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLE VENEZIE
Viale dell'Università, 10 - 35020 Legnaro (PD)
Cod. Fisc. P. IVA: 00206200289

MODULO RICHIESTA BADGE PER L'ACCESSO ALLO SPORTELLO 24H

indicare la/e sede/i a cui si chiede di accedere

- Sede Centrale, Viale dell'Università 10, Legnaro (PD)
- Sezione Territoriale di Treviso, Vicolo Mazzini 4, int. 5/6 - 31020 Fontane di Villorba (TV)
- Sezione Territoriale di Vicenza, Viale Fiume 78 – 36100 Vicenza (VI)
- Sezione Territoriale di Verona, Via Bovolino, 1/C – 37060 Buttapietra (VR)
- Sezione Territoriale di Pordenone, Via Bassa del Cuc, 4 – 33084 Cordenons (PN)

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ Prov. (____),
residente a _____ Prov. (____), CAP _____
Via _____
P.IVA/ C.F. _____ tel _____

- in nome e per proprio conto
- in nome e per conto della Società/Ente/Struttura veterinaria di appartenenza

LA RICHIESTA E' FINALIZZATA A (barrare una o entrambe)

- deposito campioni a fini diagnostici
- ritiro sacche di sangue canino e/o felino (sedi di Legnaro, Treviso, Verona)

SI IMPEGNA

1. ad accedere all'area ed ai locali dell'IZSve adibiti a "Sportello 24H" con l'esclusiva finalità di cui sopra;
2. ad utilizzare il proprio badge nominativo in maniera corretta e responsabile, unicamente per lo scopo per il quale è stato rilasciato da IZSve e a non cederlo a nessun altro soggetto non delegato; la cessione del badge a terzi rimane, comunque, sotto la diretta responsabilità del cedente;
3. a dare tempestiva comunicazione scritta all'IZSve, dell'avvenuto furto/sottrazione, smarrimento o deterioramento del proprio badge, e comunque entro 48 ore dai predetti accadimenti;
4. a verificare sul sito www.izsvenezie.it o con il personale dei laboratori le modalità e tempistiche di conservazione dei campioni e le condizioni generali di contratto;
5. a consegnare i campioni confezionati nel rispetto degli standard previsti dalla normativa vigente, al fine di evitare spandimento di materiale biologico, contaminazioni con altri campioni e/o danni al personale del laboratorio di IZSve che li prenderà in consegna;
6. a verificare la corretta chiusura delle porte di frigo, congelatore e frigoemoteca, dopo l'utilizzo;
7. a rispettare le istruzioni affisse nel locale sportello 24H e le eventuali ulteriori disposizioni fornite dal personale IZSve sulla corretta gestione dei campioni;
8. al corretto ritiro delle sacche di sangue canino e felino, in base alle informazioni riportate in etichetta, e a compilare i documenti allegati alle sacche.

Dichiara altresì di essere consapevole e di accettare

- che il campionamento si intende a carico e sotto la propria responsabilità, fatto salvo diverse condizioni formalmente convenute;
- la responsabilità della conservazione delle sacche di sangue è a proprio carico dal momento del ritiro dallo sportello 24H;
- la propria responsabilità per eventuali danni causati all'area di accesso, ovvero, ad altri campioni, alle sacche di sangue canino e felino o alle attrezzature presenti nel locale "Sportello 24H" imputabili al sottoscritto; ovvero per danni cagionati da terzi il cui accesso è avvenuto con il proprio badge, ad esclusione del caso in cui sia stato debitamente comunicato il furto/sottrazione, smarrimento o deterioramento dello stesso;
- che le sedi soggette a videosorveglianza sono segnalate con specifica cartellonistica;
- che l'IZSve non sarà responsabile di eventuali furti o danneggiamenti dei campioni depositati presso lo Sportello 24H, prima del ritiro; la presa in carico dei campioni avverrà al momento del ritiro degli stessi da parte del personale IZSve dallo Sportello 24H. La data di ritiro pertanto coinciderà con la data di ricevimento riportata nel rapporto di prova;
- per tutto quanto non ivi previsto, valgono le vigenti condizioni generali di contratto pubblicate sul sito istituzionale www.izsvenezie.it;
- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento, da parte dell'Istituto, della propria attività istituzionale, nel rispetto del DPS adottato ai sensi dell'art. 34, regola 19, all. B del Codice in materia di Protezione dei dati personali.

dichiaro inoltre

di avere preso atto della seguente informativa privacy ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679:

Titolare del trattamento: ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLE VENEZIE (in sigla IZSVE), con sede legale in 35020 LEGNARO (PD), Viale dell'Università 10, C.F. e P.IVA 00206200289, in persona del Direttore generale e legale rappresentante pro tempore tel. 0498084242, email dirgen@izsvenezie.it. In particolare, i dati verranno trattati dal personale delle strutture IZVe interessate.

Il Responsabile della protezione dei dati dell'IZSve ai sensi dell'art. 37 GDPR (RPD/DPO) è contattabile all'indirizzo e-mail dpo@izsvenezie.it.

Tipologia di dati e fonti: dati comuni, anagrafici e identificativi. Proverranno tutti dall'Interessato. Finalità e modalità: i dati saranno trattati per il rilascio del badge personale per accedere all'area ed ai locali dell'IZSve adibiti a "Sportello 24H" con l'esclusiva finalità di DEPOSITO DI CAMPIONI A FINI DIAGNOSTICI e/o RITIRO SACCHE DI SANGUE INTERO CANINO E FELINO CONSERVATO; il trattamento avverrà in modo sia manuale/cartaceo, che elettronico. Base giuridica: il trattamento si fonda, oltre che sul consenso manifestato tramite conferimento volontario dei dati, sull'adempimento di un obbligo contrattuale nonché sul legittimo interesse del Titolare. Obbligatorietà: il conferimento dei dati è obbligatorio e la sua mancanza comporta l'impossibilità per il Titolare di eseguire l'attività oggetto del trattamento. Destinatari: i dati potranno essere comunicati a soggetti all'uopo Incaricati dal Titolare, a Responsabili del trattamento e consulenti del Titolare. Conservazione: i dati saranno conservati fino a revoca del consenso. Diritti: l'Interessato può esercitare i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione via email ai dati del Titolare di cui sopra. Reclamo: l'Interessato può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Revoca: il consenso può essere revocato, ma ciò potrebbe comportare l'impossibilità per il Titolare di svolgere l'attività oggetto del trattamento.

Letto, accettato e sottoscritto

Data, Luogo

Il dichiarante

Si allega copia documento di identità in corso di validità.