

## DATI PER REGISTRAZIONE NUOVO CLIENTE

---

### **Ragione Sociale Studio di riferimento:**

#### **Dati Cliente**

Nome e Cognome:

P.Iva:

Iscrizione Albo n°:

Iscrizione Ministero San:

#### **Indirizzo e dati di fatturazione**

P.Iva:

Codice Univoco Fatturazione:

Via/Piazza:

Numero Civico:

Città:

Provincia:

Cap:

Codice Unívoco:

#### **Indirizzo di spedizione** (compilare solo se diverso dall'indirizzo di fatturazione)

Via/Piazza:

Numero Civico:

Città:

Provincia:

Cap:

#### **Recapiti:**

Numero di telefono:

Numero di cellulare:

Indirizzo Email:

Indirizzo PEC:

## Preferenze cliniche (compilazione opzionale)

Tipologia di trattamenti maggiormente realizzati (es. allineatori, protezioni individuali sportive, etc):

Particolari preferenze sui trattamenti:

Si dispone di uno scanner intraorale oppure si predilige l'invio di impronte fisiche?

- Scansioni intraorali
- Impronte Fisiche

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, si informa che i dati personali forniti saranno trattati dal **Laboratorio Odontotecnico NeoSmile di J. Alfredo R. Fleites**, in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per finalità amministrative e di gestione del rapporto professionale con il cliente.

Il trattamento dei dati avverrà con modalità cartacee e/o informatiche, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e riservatezza previsti dalla normativa vigente.

La base giuridica del trattamento è il consenso dell'interessato e l'adempimento di obblighi contrattuali e di legge.

I dati saranno conservati per il tempo strettamente necessario alle finalità sopra indicate e secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

L'interessato può esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati personali, contattando il Titolare del trattamento all'indirizzo email: **lab.neosmile@gmail.com**.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata e **presto il consenso** al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_