ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI UDINE
33100 UDINE – Via Divisione Julia, 30
Tel. 0432 505020 Fax 0432 229109

CERCO - OFFRO LAVORO

Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali
INFORMATIVA E CONSENSO ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

La sottoscritta dott.ssa Gemma Lovrovich
(cognome e nome)

☒ **FARMACISTA** ☐ **NON Farmacista**

anno di nascita: ..... anno laurea: ..... Tel. ..... Cell. .....

Indirizzo: ..... Comune: ..... Prov.: .....

attualmente ☐ disoccupato/a
☐ occupato/a

☒ **FARMACISTA TITOLARE O DIRETTORE**

della Farmacia: LOVISONI snc

sita nel Comune di: Cervignano del Fr. Tel. 0431 32163

☐ **DITTA/ALTRO** .....

sede: .....

	Preferenza:
☐ **CERCO LAVORO**	☐ *sostituzioni*
	☒ *tempo pieno*
	☐ *part-time mattina*
☒ **OFFRO LAVORO**	☐ *part-time pomeriggio*
	☐ *informatore del farmaco*
	☐ *altro* .....

acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento riportate nell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679,

☒ **ACCONSENTE** ☐ **NON ACCONSENTE**

all'inserimento del proprio nominativo nell'elenco ***cerco - offro lavoro*** ai fini dell'invio dei propri dati personali ai soggetti indicati nella informativa per le finalità di ricerca e offerta di lavoro.
I dati potranno essere trasmessi mediante mezzi di comunicazione tradizionali (telefono, posta) o informatici (email, circolari dell'ordine, ecc.)

Cervignano Fr.
Luogo

29/04/2021
Data

dott. Gemma Lovrovich
Firma