



< etichetta >

Firma \_\_\_\_\_

---

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a essendo stato informato:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- dell'identità del responsabile della protezione dei dati
- della misura e delle modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento
- dei diritti dell'interessato e del diritto alla revoca del consenso
- delle comunicazioni effettuate a società terze

con la sottoscrizione del presente modulo:

NON ESPRIME

ESPRIME IL CONSENSO

ai sensi e per gli effetti dell'artt. 4, 7, 9 e ss. Del Regolamento UE 2016/679 al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa raccolta nel manuale INFORMATIVA PER GLI UTENTI esposto in sala d'attesa della struttura.

Letto, confermato e sottoscritto.

<Data>

Firma \_\_\_\_\_

---

### **SPAZIO RISERVATO AI GENITORI DI PAZIENTE MINORE O AL TUTORE LEGALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore esercente la patria potestà/tutore legale responsabile di \_\_\_\_\_ essendo stato informato:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- dell'identità del responsabile della protezione dei dati
- della misura e delle modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento
- dei diritti dell'interessato e del diritto alla revoca del consenso
- delle comunicazioni effettuate a società terze

con la sottoscrizione del presente modulo:

NON ESPRIME

ESPRIME IL CONSENSO

ai sensi e per gli effetti dell'artt. 4, 7,9 e ss. Del Regolamento UE 2016/679 al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa raccolta nel manuale INFORMATIVA PER GLI UTENTI esposto in sala d'attesa della struttura.

Letto, confermato e sottoscritto.

<Data>

Firma \_\_\_\_\_

---