

Dott. Tomasin Pier Giorgio

Via della Pieve 14/B – 35010 Borgoricco (PD)

Tel. / Fax 049 9335773 Cell. 3395778473

e-mail: mailto:piergiorgio62pt@gmail.com

PEC: mailto:piergiorgio.tomasin@cgn.legalmail.it

ESPRESSIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI

Art. 9 del Regolamento UE 2016/679

Consapevole che le dichiarazioni non veritiere sono punite dalla legge, sotto la mia responsabilità dichiaro:

Io sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ il ___ / ___ / ___ codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a (Comune, Prov.) _____ via (indirizzo) _____

per sé **oppure** in qualità di: Tutore Amministratore di sostegno

Esercente la potestà genitoriale Legale rappresentante

di (nome e cognome) _____

nato/a a _____ il ___ / ___ / ___ codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a (Comune, Prov.) _____ via (indirizzo) _____

Ricevuta l'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679, fornita al momento della visita, e consapevole che:

1. il trattamento riguarda, in particolare, i dati relativi alla salute,
2. con riferimento a dossier sanitario e fascicolo sanitario, i consensi potranno essere modificati o revocati in qualsiasi momento, in tutto o in parte;
3. qualora il consenso sia rifiutato, non sarà possibile l'erogazione delle prestazioni sanitarie richieste.

Dichiaro di aver compreso il contenuto dell'informativa e presto liberamente e consapevolmente il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute.

CONSENSO ALL'INVIO DI SMS/MAIL DI PROMEMORIA

1. Acconsento all'invio da parte di sms/mail esclusivamente di promemoria per rammentare la data e l'ora degli appuntamenti programmati: SI NO
2. A tal fine comunico il recapito a cui spedire il promemoria: _____

Il presente consenso al trattamento dei dati ha validità permanente in questo ente salvo revoca e/o mo-difica e/o raggiungimento della maggiore età.

In caso di delega alla consegna, presentarsi con delega e documento in corso di validità proprio e del delegante (anche in copia).

Data ___ / ___ / 20 ___

Firma _____

Firma estesa e leggibile