



## Acquisizione del consenso dell'interessato

(art. 23 D.lgs 196/03)

Gent.le Sig.re/ra,

al momento della sua prenotazione e/o prestazione presso la nostra struttura; ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 2003, La informiamo che i dati personali da Lei forniti direttamente all'atto della prenotazione e/o prestazione :

- ✓ sono trattati esclusivamente per finalità diagnostica e ambulatoriale, secondo le richieste mediche;
- ✓ sono necessari per la corretta compilazione della documentazione (ad esempio dati anagrafici ed identificativi);
- ✓ sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa vigente;
- ✓ Il trattamento dei dati personali è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato, senza il quale non è possibile fornire l'assistenza sanitaria richiesta.

### Consenso

#### Ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003

Il/la sottoscritto/a in calce identificato, acquisite le informazioni e dichiarando di aver preso visione dell'informativa agli assistiti esposta al pubblico dal **Responsabile del trattamento delle Banche dati, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/03. Acconsente e Autorizza** al trattamento e alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali del citato decreto e descritti nell'informativa, con particolare riguardo a quelli sensibili.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

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

- 1) Nel caso in cui l'utente non sia nelle condizioni psico/fisiche di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati, e in caso di Minore il consenso è manifestato da chi esercita legalmente la patria potestà ovvero:
- Congiunto prossimo       Familiare       Convivente
- Responsabile struttura presso cui dimora l'interessato       Chi esercita la Patria Potestà
- Il Tutore       L'Amministratore di Sostegno

Cognome e nome .....

Data ..... Firma .....