

	CONSENSO GENERALE AL TRATTAMENTO DEI DATI DELL'INTERESSATO	
	Ed. 01 Rev. 2 del 19.07.2023	Pag. 1 a 2

Consenso al trattamento dei dati dell'interessato

(Articolo 7 Regolamento [UE] 2016/679)

Io sottoscritto (cognome, nome), _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ residente a _____

Parte da compilare in case di soggetto minore, incapace o impossibilitato fisicamente

Cognome, nome _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

Documento d'identità n. _____ / _____

In qualità di:

Tutore

Amministratore di sostegno

Esercente la responsabilità genitoriale

Altri soggetti ex art. 82 Cod. Privacy (solo per urgenza/emergenza):

Prossimo congiunto: Familiare Convivente Responsabile della struttura che ha in carico l'interessato

specificare legame di parentela _____

Consapevole di quanto prescritto dagli art. 76 e 73 del D.P.R, 28 Dicembre 2000, n. 445, suite sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ed in riferimento ai servizi e prestazioni erogati dalla Responsible Research Hospital:

autorizzo la Responsible Research Hospital a trattare i dati personali del sottoscritto o della persona da me rappresentata per le finalità dichiarate nell'informativa relativamente alle prestazioni erogate in regime privato.

autorizzo la Responsible Research Hospital a trattare per fini di cura i dati di salute del sottoscritto o della persona da me rappresentata per le finalità dichiarate nell'informativa, relativamente alle prestazioni erogate a carico del Servizio Sanitario Nazionale.

autorizzo la Responsible Research Hospital a comunicare le informazioni sullo stato di salute del sottoscritto o della persona da me rappresentata ai terzi di seguito indicati.

FAMILIARI _____

Autorizzo la Responsible Research Hospital a comunicare la mia presenza come degente (barrare la voce Interessata):

a tutti i visitatori

a nessuno, nemmeno a terzi

solo ai seguenti visitatori:

autorizzo la Responsible Research Hospital a trattare i dati personali del sottoscritto o della persona da me rappresentata

per la



**CONSENSO GENERALE AL
TRATTAMENTO DEI DATI
DELL'INTERESSATO**

Ed. 01 Rev. 2 del 19.07.2023

Pag. 2 a 2

promozione dei propri servizi e attività attraverso l'invio di apposite comunicazioni.

Con la firma seguente dichiaro esplicitamente di aver compreso l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 sulle modalità di trattamento dei dati personali messe in atto dalla Responsible Research Hospital e di esprimere liberamente il mio consenso al trattamento

Data

Firma Interessati