


CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Regolamento UE 2016/679

il/La sottoscritto/a _____, C.F. _____

dichiarando di aver acquisito e compreso l'informativa generale, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679:

 ACCONSENTE

 NON ACCONSENTE

che il personale sanitario e sociosanitario incaricato dall'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti dia informazioni sullo stato di salute proprio ovvero dell'interessato indicato nei successivi riquadri, a:

 Familiare _____ (grado di parentela) _____

 Medico dott./ssa _____

 altro (specificare) _____

 ACCONSENTE

 NON ACCONSENTE

che il servizio di portineria dia notizia del reparto dove Lei – ovvero l'interessato indicato nei successivi riquadri – si trova ricoverato/a alle persone che ne facciano esplicita richiesta.

E, solamente in caso di accesso in Ostetricia/Ginecologia,

 ACCONSENTE

 NON ACCONSENTE

che sia data comunicazione agli organi di stampa delle generalità del nascituro e dei genitori (sottoscrivere anche l'impegno riportato in seguito **)

_____, lì _____

Firma dell'interessato _____

Consenso reso da soggetto diverso dall'interessato (nel caso di minori, rilevare entrambi i genitori)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____

in qualità di (*) _____ del signor/ra _____

Esprime i consensi di cui sopra, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

_____, lì _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____

in qualità di (*) _____ del signor/ra _____

Esprime i consensi di cui sopra, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

_____, lì _____

Firma _____

Incapacità alla sottoscrizione

Il sottoscritto _____, nato/a a _____ il _____

in qualità di (*) _____ ai sensi dell'art. 82 del D.lgs. 196/2003, dichiara che al momento di

prestare l'assistenza il signor/ra _____ non è nelle condizioni psicofisiche di poter

sottoscrivere il consenso.

_____, lì _____

Firma _____

(*) Genitore/Congiunto/Familiare; Tutore; Amministratore di sostegno; Responsabile di Struttura



** Il/la sottoscritto/a _____, impegnandosi a manlevare e tenere indenne **Azienda ULSS n. 1 Dolomiti** da qualsiasi conseguenza pregiudizievole (*sanzionatoria o risarcitoria*) derivante da dichiarazioni non corrispondenti a verità, dichiara di aver effettuato la succitata richiesta di ammissione e di aver rilasciato il consenso al trattamento dati del figlio minore in accordo con l'altro genitore del minore stesso e in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 *ter* e 337 *quater* del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____