MODULO CONSENSI MINORI - INTERDETTI

Soggetto interessato		
	☐ minore	☐ interdetto
C.F.		

Soggetto firmatario				
	☐ Genitore	☐ Tutore	☐ Curatore	☐ Ammin. di sostegno
C.F.				

In riferimento a quanto esposto nel documento di informativa sul trattamento dei dati, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, affisso in sala d'attesa e disponibile a richiesta presso il personale di front office, dichiaro di aver preso visione e compreso lo stesso, e

1. CONFERMA APPUNTAMENTI

In relazione alla ricezione di comunicazioni telefoniche o telematiche (e-mail, sms, ecc.) perché siano ricordati gli appuntamenti afferenti al minore/interdetto al seguente

- numero telefonico _____
- indirizzo e-mail_____:

☐ Do il consenso ☐ Nego consenso

2. ATTIVITÀ DI RICERCA SCIENTIFICA E/O STATISTICA

In riferimento alla presenza negli studi di professionisti/osservatori esterni, durante la prestazione medica richiesta, e all'utilizzazione di dati aggregati e in forma anonima, compreso l'impiego di fotografie, per finalità scientifiche e di ricerca

☐Do il consenso ☐Nego il consenso

3. ATTIVAZIONE / ACCESSO / ALIMENTAZIONE DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO

✓ In riferimento all'attivazione, all'accesso e all'alimentazione del Dossier Sanitario Elettronico da parte della struttura:

☐Do il consenso ☐Nego il consenso

✓ In merito alla possibilità di inserire patologie o eventi clinici per i quali la legge riconosce in capo all'interessato una speciale tutela della riservatezza nel DSE (es. HIV, malattie genetiche):

☐Do il consenso ☐Nego il consenso

4. INVIO REFERTAZIONE ON LINE

In relazione a quanto esposto nell'informativa per il trattamento dei dati personali attraverso il servizio di refertazione on-line al fine della consultazione sul sito web della ***CASA DI CURA VILLA GARDA S.R.L.*** dei referti medico-sanitari ovvero di ogni documentazione medica conseguente alle prestazioni richieste afferenti al minore/interdetto:

☐Do il consenso ☐Nego il consenso

5. INFORMAZIONI E COMUNICAZIONI COMMERCIALI

In riferimento alla possibilità di essere informato/a di eventuali novità che riguardano le attività e/o i servizi della struttura (es: apertura nuove sedi, attivazione di nuovi servizi, promozioni, ecc.) e/o l'invio di materiale pubblicitario in genere:

☐Do il consenso ☐Nego il consenso

* * *

_____, ___/___/_____ Firma _____