



REGIONE SICILIANA
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 - 90146 Palermo
Tel 0917801111 - P.I. 05841780827

Acquisizione del Consenso al trattamento dati

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ Pr _____ il _____

residente in _____ Pr. _____

Via/Piazza _____

C.F. _____

ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento U.E. 2016/679 (GDPR); avendo letto e compreso la suddetta informativa e riconoscendola valida per le prestazioni erogate presso tutte le unità operative dell'Azienda e per ogni successivo accesso;

consapevole che i dati trattati comprendono anche dati personali, idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale così come individuati all'art. 9 del GDPR;

preso atto dei diritti riconosciuti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento Europeo 2016/679 che possono essere esercitati contattando il DPO,

PRESTO
IL CONSENSO

NON PRESTO
IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali e sensibili

Data _____

FIRMA (LEGGIBILE) DELL'INTERESSATOⁱ

FIRMA (LEGGIBILE) DELL'INCARICATO

ⁱ Sottoscrive (firma) l'interessato se maggiorenne; oppure uno dei genitori o il tutore per i minori o per l'incapace d'intendere e volere. Nelle situazioni di emergenza la sottoscrizione potrà avvenire anche in una fase successiva alla erogazione delle cure.