

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Trattamento dati personali ritiro referti online (GAI.MO.2442.00).doc
		pag 1/1

**Consenso al trattamento dei dati personali e comuni e particolari per la fruizione del servizio di
“Ritiro referti online”**

(ai sensi degli artt. 6, c.1 lett. a) e 9, c 2, lett. a) GDPR e considerato il Provvedimento del 7 marzo 2019 del Garante per la protezione dei dati personali in materia di “Chiarimenti sull'applicazione della disciplina per il trattamento dei dati relativi alla salute in ambito sanitario”)

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____

per sé medesimo

Oppure

esercitando la rappresentanza legale in qualità di (specificare se genitore, tutore, amministratore di sostegno...)

Sig./Sig.ra _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____

preso atto dell'informativa, **presta il proprio consenso** al trattamento dei propri dati personali identificativi e di natura particolare al fine di fruire del servizio di “Ritiro referti online” per i seguenti accertamenti:

1)-----

(scrivere l'accertamento al quale si vuole dare il consenso)

2)-----

Il consenso espresso dall'interessato verrà ritenuto valido per la fruizione del servizio di Ritiro referti on line in relazione ad ogni singolo esame a cui l'interessato si sottoporrà, salvo diversa richiesta dell'interessato cui resta impregiudicata la facoltà di sospendere/revocare in ogni momento l'adesione al predetto servizio o di circoscrivere l'operatività a determinati accertamenti.

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
L.Mele-Dir. Resp. SC GAI-Luglio 2019	L.Mele-Dir. Resp. SC GAI-Luglio 2019	L.Mele-Dir. Resp. SC GAI-Luglio 2019	L.Mele-Dir. Resp. SC GAI-Luglio 2019
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			