

ALL'USMAF _____

UNITA' TERRITORIALE DI _____

PRESTAZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a _____ nat_ a _____

il _____ residente in Via/Piazza _____

CAP _____ Città _____ prov. _____ Tel. _____

CODICE FISCALE _____ documento di riconoscimento _____ n _____

rilasciato da _____ il _____ Nazionalità _____

[] per proprio conto

[] quale esercente la potestà genitoriale sul minore, _____

nato a _____ il _____

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 sulle finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati, per come sopra riportate, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà dati "sensibili" di cui ho appreso il significato (art.4 comma 1 lett. d e art.26 D.lgs. 196/2003), vale a dire, tra l'altro, "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

presta | non presta

il consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento di quanto appreso dall'informativa.

Firma leggibile _____

presta | non presta

il consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti e nelle modalità apprese dall'informativa.

_____ li _____

(firma leggibile) _____