

SANITAS FRIULI S.r.l.	Nome Documento: MODULO PRIVACY	Codice Documento: MO.07 AMM
	File di Archivio: MO.07.AMM_ Modulo privacy.doc	REV_04 Ottobre 2021

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

di aver ricevuto dal Titolare del trattamento *Sanitas Friuli srl con sede legale: Via Vittorio Veneto 21, 34170 Gorizia e sede operativa: Via Taboga 113/115 - 33013 Gemona del Friuli CF/Piva 1133070316* completa informativa come disposto ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14, Reg UE 2016/679

Esprime il proprio consenso

Nega il proprio consenso

al trattamento dei propri dati personali e particolari per le finalità indicate nell'informativa relative alla cura della salute e per quelle amministrative a queste strettamente correlate.

Esprime il proprio consenso

Nega il proprio consenso

Alla comunicazione dei propri dati personali e particolari ai soggetti indicati nell'informativa per le finalità, indicate nell'informativa, relative alla cura della salute e per quelle amministrative a queste strettamente correlate.

Inoltre in relazione alla comunicazione dei propri dati personali e sensibili per le finalità a cui **facoltativamente** intende aderire, ed in particolare:

comunicazione dati particolari al familiare/conoscente

Nega il proprio consenso

Esprime il proprio consenso

Invio del referto al seguente indirizzo e-mail:

Nega il proprio consenso

Esprime il proprio consenso

Gemona del Friuli, _____

Firma _____

Delega il Sig. _____ al ritiro dei propri referti

Gemona del Friuli, _____

Firma _____