

rev. 0.1 13 11 2023

- LABORATORIO DI SANITA' PUBBLICA -

Titolare del trattamento:
ASP di ENNA con sede legale in Viale Diaz n. 7/9 – 94100 Enna

Il/la sottoscritto/a

nato a _____ il _____ C.F. _____
residente in _____ via _____ n. _____
tel. _____ Cell. _____
e-mail _____

in qualità di diretto interessato o esercente la potestà genitoriale/la tutela/la curatela/l'amministrazione di sostegno su

Nome _____ Cognome _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
residente in _____ Via _____ n. _____

– acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13, D. Lgs. 30.06.2003, 196 ("Codice Privacy") e dell'art. 13, Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR"); informato altresì della possibilità di revocare il consenso al trattamento dei dati personali in ogni momento con espressa comunicazione indirizzata al Titolare del trattamento;

– informato infine che i dati raccolti non verranno utilizzati per finalità diverse da quelle indicate nell'informativa, né a fini di profilazione, né tantomeno verranno ceduti a soggetti terzi;

presta il consenso al trattamento dei dati personali e

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 23, Codice Privacy, nonché dell'art. 7, GDPR e manifesta l'intenzione libera, specifica, informata e inequivocabile di accettare, con la sottoscrizione del presente consenso, il trattamento dei dati personali che lo riguardano.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il/La Sottoscritto/a
