

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(art 76 e 81 D.Lgs 30/06/2003 n.196 "Codice in materia di dati personali ")

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (____) cap _____ il _____ e
residente a _____ (____) cap _____
Via/Piazza _____ n. _____

- In qualità di interessato al trattamento dei dati personali

Oppure in qualità di

- Figlio
 Genitore
 Coniuge
 Tutore
 Curatore

del/della sig/a _____ nato/a a
_____ (____) cap _____ il _____
e residente a _____ (____) cap _____
Via/Piazza _____ n. _____

DICHIARA

Di aver ricevuto una copia e aver appreso e consapevolmente compreso quanto descritto nell'informativa dei dati personali, fornitami dalla Casa di Riposo "CASA MADRE" di Ronco all'Adige (VR), ai sensi dell'articolo 13 e 79 del Codice della Privacy.

Data _____ firma leggibile _____

- Autorizza Non autorizza

La Casa di Riposo "CASA MADRE" di Ronco all'Adige (VR) a trattare i dati personali e sanitari.

(*) Per le ipotesi di curatela è necessaria anche la firma dell'interessato

Data _____ firma leggibile _____