

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI TRAMITE "REFERTI ONLINE"

D.P.C.M. 08.08.2013 Servizio di refertazione online

Io sottoscritto/a (nome e cognome)

nato/a a il / / codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a (Comune, Prov.) via (indirizzo)

per sé ☐ oppure**Consapevole che le dichiarazioni non veritiere sono punite dalla legge, sotto mia responsabilità dichiaro**in qualità di: ☐ Tutore ☐ Amministratore di sostegno☐ Esercente la potestà genitoriale ☐ Legale rappresentante

di (nome e cognome)

nato/a a il / / codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a (Comune, Prov.) via (indirizzo)

Presa visione dell'informativa sul "Servizio di Refertazione Online" e in ottemperanza a quanto stabilito dall'Art. 13 del Reg. UE 2016/679, del D. Lgs. 196/2003 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI", e delle Linee Guida in tema di referti online del 19/11/2009 e di quanto stabilito dal D.P.C.M. del 08/08/2013 in tema di consegna dei referti medici tramite web, e consapevole che:

1. il consenso riguarda, in particolare, il trattamento dei dati personali, anche sanitari, relativamente alle modalità digitali di consegna;
2. il consenso, una volta manifestato, potrà essere revocato in qualsiasi momento;
3. per la revoca del servizio, potrò rivolgermi all'Ufficio Relazioni con il Pubblico dell'IRCCS Centro di Riferimento Oncologico;

Dichiaro di aver compreso il contenuto dell'informativa e presto liberamente e consapevolmente il consenso al servizio "referti online" da parte dell'IRCCS Centro di Riferimento Oncologico, titolare del trattamento, come di seguito espresso.

CONSENSO AL SERVIZIO DI REFERTAZIONE ON-LINE

Acconsento al servizio di refertazione online da parte dell'IRCCS Centro di Riferimento Oncologico

☐ SÌ☐ NO

Il presente consenso al trattamento dei dati ha validità permanente presso l'IRCCS Centro di Riferimento Oncologico salvo revoca e/o modifica e/o raggiungimento della maggiore età.

In caso di delega alla consegna, presentarsi con delega e documento in corso di validità proprio e del delegante (anche in copia).

Data / /

Firma

Firma estesa e leggibile

RISERVATO ALL'UFFICIO

RACCOLTA CARTACEA:

OPERATORE OR..... DATA..... FIRMA OPERATORE

INSERIMENTO IN GECO:

OPERATORE OR..... N° REG.GECO FIRMA OPERATORE

Note: