

Richiesta consenso

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679)

Muzzana del Turgnano:

Il sottoscritto.....nato a.....

ile residente a.....assistito dalla dott.sa Marzia Inserra e dalla stessa informato sui diritti di cui al Regolamento UE 2016/679 concernente "la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" autorizza la dott.sa Marzia Inserra ed in sua assenza i medici sostituti a raccogliere, registrare ed utilizzare i dati personali ai fini di diagnosi e cura, a fini sanitari, a fini amministrativi e fiscali.

Dichiaro di aver preso completa visione dell' "Informativa" ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679) presente in bacheca dell'ambulatorio, e sul sito internet al link <https://www.mdgsangiorgio.it/chi-siamo/dr-ssa-inserra-marzia/>

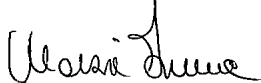
Inoltre il sottoscritto acconsente a che sia data comunicazione relativa al proprio stato di salute alle persone qui indicate:

1)..... 2).....

Il sottoscritto infine acconsente a che il ritiro della propria documentazione sanitaria (ivi comprese ricette mediche, richieste specialistiche, referti di indagini, cartelle cliniche) venga effettuato dalle seguenti persone:

1)..... 2).....

Dott.sa Inserra Marzia



Firma dell'interessato o dell'esercitante la patria potestà/tutore

.....