

	<p>SANICAM Catania – Poliambulatorio Specialistico Spa Via Pasubio 15 – 95127 Catania P.IVA 00287870877 Tel.095 372149 - Fax 095 7110992 Mail: amministrazione@sanicamcatania.it PEC: sanicamcatania@legalmail.it</p>	<p>Documento: Modulo Consenso Dossier Sanitario Elettronico con dati pregressi MINORI</p> <p>Revisione n.: 1</p> <p>Data Emissione: 12.09.2023</p>
	<p align="center">MODULO CONSENSO Dossier Sanitario Elettronico con dati pregressi MINORI</p>	<p align="right">pag. 1 di 2</p>
<p align="center">GDPR</p>		

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
a _____ il ____/____/____, residente
a _____ in via
_____ C.F. _____, e

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
a _____ il ____/____/____, residente
a _____ in via
_____ C.F. _____,

in qualità di **Esercenti responsabilità genitoriale (minori)**, consapevoli delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 45/00, dichiarano di esercitare la responsabilità legale nei confronti del soggetto beneficiario della prestazione sanitaria richiesta:

(Nome _____ e _____ cognome) _____ nato/a a _____ il ____/____/____, residente a _____ in via _____ C.F. _____,
--

Preso visione dell'informativa sul trattamento di dati personali relativo alla costituzione ed al mantenimento del Dossier Sanitario Elettronico (DSE), resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) da parte della SANICAM Catania – poliambulatorio Specialistico S.p.A. in qualità di titolare del trattamento, **autorizzano** la costituzione del DSE mediante raccolta sistematica delle informazioni relative ai dati sanitari del minore formati presso la SANICAM Catania Poliambulatorio Specialistico S.p.A., con esclusione dei dati soggetti ad anonimato e salvo l'esercizio di oscuramento da esercitarsi, caso per caso, all'atto della formazione del dato/documento nonché la consultazione delle informazioni in esso indicizzate o contenute da parte di tutto il personale sanitario autorizzato della SANICAM Catania, per le finalità di cura ed assistenza all'interno della SANICAM Catania **senza** l'inserimento nel DSE dei **dati clinici pregressi**, già in possesso poiché formati dalla SANICAM Catania

INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 Il titolare del trattamento è la SANICAM Catania – Poliambulatorio Specialistico S.p.A. . sanicamcatania@legalmail.it .Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo di posta elettronica dpo@sanicamcatania.it. Il titolare tratta i vostri dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso la sede del titolare, e consultabile anche sul sito www.aslvc.it/datipersonali e tramite il QR code raffigurato qui accanto.



Data _____ Firma Interessato _____
Data _____ Firma Interessato _____

	<p>SANICAM Catania – Poliambulatorio Specialistico Spa Via Pasubio 15 – 95127 Catania P.IVA 00287870877 Tel.095 372149 - Fax 095 7110992 Mail: amministrazione@sanicamcatania.it PEC: sanicamcatania@legalmail.it</p> <hr/> <p>MODULO CONSENSO Dossier Sanitario Elettronico con dati pregressi MINORI</p>	<p>Documento: Modulo Consenso Dossier Sanitario Elettronico con dati pregressi MINORI Revisione n.: 1 Data Emissione: 12.09.2023</p>
<p>GDPR</p>		<p>pag. 2 di 2</p>

MANIFESTANO

la volontà di NON ricevere ulteriori richieste di acquisizione dei consensi

Data	<input type="text"/>	Firma Interessato	<input type="text"/>
Data	<input type="text"/>	Firma Interessato	<input type="text"/>