

|                                                                                  |                                                    |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|
|  | <b>Consenso privacy<br/>refertazione da remoto</b> | Mod.05.169                        |
|                                                                                  |                                                    | Rev.5<br>Aggiornato al 15/03/2021 |
|                                                                                  |                                                    | Pag. 1 di 1                       |

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 ID PAZIENTE \_\_\_\_\_

**PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**DA COMPILARE IN CASO DI FIRMA DELL'INTERESSATO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, avendo preso visione di apposita informativa<sup>1</sup> ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 679/2016 relativo alla protezione dei dati personali ("**Regolamento**" o "**GDPR**")

ACCONSENTE                       NON ACCONSENTE

al trattamento dei propri dati personali relativi alla salute anche - laddove disponibili - con modalità informatiche per la **refertazione da remoto**.

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_                      Firma \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE IN CASO DI FIRMA DI PERSONA DIVERSA DALL'INTERESSATO**



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ (es. genitore, tutore, amministratore di sostegno) di \_\_\_\_\_, giusta autocertificazione<sup>2</sup> allegata, avendo preso visione di apposita informativa<sup>3</sup> ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 679/2016 relativo alla protezione dei dati personali ("**Regolamento**" o "**GDPR**"), sotto la propria ed esclusiva responsabilità

per conto di \_\_\_\_\_

ACCONSENTE                       NON ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali relativi alla salute anche - laddove disponibili - con modalità informatiche per la **refertazione da remoto**.

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_                      Firma \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Questo modulo ( <i>Consenso privacy – refertazione da remoto</i> ) e l' <i>Informativa privacy pazienti</i> possono essere consultati e scaricati qui:<br><a href="https://www.alliancemedical.it/modulistica">https://www.alliancemedical.it/modulistica</a><br><i>(selezionare il Centro di riferimento)</i> | L' <i>Autocertificazione</i> può essere scaricata qui:                               |
|                                                                                                                                                                                                                             |  |

<sup>1</sup> È possibile consultare l'*Informativa privacy pazienti* utilizzando il QR code riportato in calce al presente modulo.  
<sup>2</sup> È possibile scaricare l'*Autocertificazione* utilizzando il QR code riportato in calce al presente modulo.  
<sup>3</sup> È possibile consultare l'*Informativa privacy pazienti* utilizzando il QR code riportato in calce al presente modulo.