



CONSENSO al TRATTAMENTO DEI DATI generico (Dlgs 196/03)

Ai sensi dell'art.81 ed 82 del D.Lgs. 196/03, che prevede che l'interessato o colui che lo rappresenta debba esprimere per iscritto il proprio consenso per il trattamento dei dati relativi alla salute, la preghiamo di esprimere la sua volontà nella formula qui di seguito scritta.

Il sottoscritto _____

in qualità di:

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Figlio | <input type="checkbox"/> Tutore |
| <input type="checkbox"/> Genitore | <input type="checkbox"/> Curatore |
| <input type="checkbox"/> Coniuge | <input type="checkbox"/> |
| Altro _____ | |

residente in _____

i cui recapiti telefonici sono _____

viene edotto dal medico competente e riconosce che **le condizioni psicofisiche dell'interessato non consentono fornirgli una informativa diretta e pertanto valutata la condizione di fatto, in nome dell'interessato e per la tutela della sua dignità,**

dichiara di aver appreso consapevolmente quanto descritto nell'informativa sopra riportata e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili della persona interessata al ricovero e/o dei propri;

Data _____ In fede _____

Il sottoscritto, come sopra identificato **acconsente**, inoltre, a che possa essere data informazione relativamente alla mera **presenza** di me medesimo o dell'interessato presso questa struttura a:

- o a nessuno
- o solo a.....
- o a tutti coloro che lo richiedano

Data _____ In fede _____

Si informa inoltre che nell'ambito delle finalità istituzionali dell'ente potranno essere utilizzati alcuni dati personali dell'ospite con le seguenti modalità:

- Utilizzo **del nome e del cognome** per identificare i luoghi o gli oggetti assegnati all'ospite (es: porta, letto, armadio, suppellettili, etc.) che risulteranno quindi visibili a terzi ospiti e visitatori;
- Utilizzo di **immagini fotografiche** che potranno essere utilizzate per la redazione di VOLANTINI o LIBELLI e per le finalità ricreative all'interno della struttura;

Il sottoscritto come sopra identificato, esprime esplicito consenso per i trattamenti suddetti:

Data _____ In fede _____