

## ESPRESSIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI

Art. 9 del Regolamento UE 2016/679

Consapevole che le dichiarazioni non veritiere sono punite dalla legge, sotto la mia responsabilità dichiaro,

Io sottoscritto/a (nome e cognome) .....

nato/a a ..... il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / ..... codice fiscale

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

per sé **oppure** 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) .....

Ricevuta l'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 pubblicata anche sul sito [www.centromedicoesperia.it](http://www.centromedicoesperia.it) e consapevole che:

1. il trattamento riguarda, in particolare, i dati relativi alla salute,
2. con riferimento a dossier sanitario e fascicolo sanitario, i consensi potranno essere modificati o revocati in qualsiasi momento, in tutto o in parte;
3. potrò decidere di oscurare, in qualsiasi momento, singoli documenti relativi ad episodi di diagnosi e cura;
4. per la modifica o l'oscuramento di cui sopra potrò rivolgermi alla Direzione di Centro Medico Esperia S.r.l., (di seguito "Centro Medico Esperia")
5. qualora il consenso sia rifiutato, potranno egualmente essere fruiti i servizi di cui alle attività istituzionali, tuttavia in maniera meno efficace.

Dichiaro di aver compreso il contenuto dell'informativa e presto liberamente e consapevolmente il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute con lo strumento del dossier sanitario elettronico da parte del Centro Medico Esperia, titolare del trattamento, come di seguito espresso.

## 1) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RELATIVI ALLA SALUTE CON DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO E/O CON FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

### SEZIONE A - CONSENSO AL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO (DSE)

("contenitore" di dati prodotti dal Centro Medico Esperia, consultabili all'interno della stessa)

A1) Acconsento alla costituzione del dossier sanitario elettronico e all'inserimento nel dossier sanitario elettronico di tutti i dati prodotti da ora in poi

SI (si vada al punto A2)  NO (si vada direttamente alla sezione B)

A2) acconsento all'inserimento nel dossier sanitario elettronico anche di tutti i dati precedenti trattati

SI (si vada alla sezione B)  NO (si vada alla sezione B)

### SEZIONE B - CONSENSO AL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE)

("contenitore" di dati prodotti da questo Centro Medico Esperia e consultabili anche da altri enti e professionisti sanitari del Servizio Sanitario Regionale [di seguito "SSR"])

B1) Acconsento all'inserimento nel fascicolo sanitario elettronico di tutti i dati prodotti da ora in poi

SI (si vada al punto B2)  NO (si vada direttamente alla sezione C)

B2) Acconsento all'inserimento nel fascicolo sanitario elettronico anche di tutti i dati pregressi

SI (si vada alla sezione C)  NO (si vada alla sezione C)

### SEZIONE C - CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PER SCOPI DI RICERCA CLINICA, EPIDEMIOLOGIA E FORMAZIONE (con l'obiettivo di migliorare le conoscenze, le cure e la prevenzione)

C1) Acconsento che i dati clinici, comprese le immagini fotografiche o filmate relative agli interventi chirurgici, oggetto del trattamento, resi anonimi, possano essere utilizzati per scopi di ricerca clinica, epidemiologia, formazione e studio di patologie

SI  NO

## 2) CONSENSO ALL'INVIO DI SMS/MAIL DI PROMEMORIA

1) Acconsento all'invio da parte del Centro Medico Esperia di sms/mail esclusivamente di promemoria per rammentare la data e l'ora degli appuntamenti programmati  SI  NO

2) A tal fine comunico il recapito a cui spedire il promemoria .....

Il presente consenso al trattamento dei dati ha validità permanente in questo ente 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 ..... / ..... / 20.....

Firma .....

*Firma estesa e leggibile*