



Il sottoscritto

Fondazione Scarpari Forattini

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.

in qualità di:			_		
□ F:			Tutore		
	Genitore	0	Curatore		
u c	Coniuge		Altro		
residente in					
i cui recapiti telefonici sono					
viene edotto dal medico co fornirgli una informativa tutela della sua dignità,	ompetente e riconosce che le diretta e pertanto valutata	condizioni psico a la condizione	ofisiche dell'interes di fatto, in nome d	ssato non consenton dell'interessato e po	o di er la
dichiara di aver appreso co consenso al trattamento dei o	consapevolmente quanto descr dati personali e sensibili della	ritto nell'informa persona interessa	tiva sopra riportata ata al ricovero e/o de	e di esprimere il pro ei propri;	prio
Data	In fede	*			
	dentificato acconsente, inoltre o dell'interessato presso quest		ere data informazion	ne relativamente alla 1	mera
o a nessuno					
o solo a					
o a tutti coloro che lo	richiedano				
Data	In fede				
dell'ospite con le seguenti m utilizzo del nome e del suppellettili, etc) che ris utilizzo di immagini fo LIBELLI e per finalità i Il sottoscritto, come sopra ic	l cognome per identificare i lu sulteranno quindi visibili a ter otografiche che potranno esse ricreative all'interno della stru dentificato, esprime specifico	noghi o gli oggetti zi ospiti e visitato re utilizzate per la uttura; consenso per i tra	assegnati all'ospite ori; redazione di ttamenti suddetti:	(es: porta, letto, arma	
Data	In fede				