

IO SOTTOSCRITTO (GENITORE /TUTORE)		
NUM. TELEFONO /CELLULARE		
GENITORE TUTORE DELL'AULUNNO/A		
CLASSE / SEZIONE		
SCUOLA		
SI	NO	AUTORIZZO ALL'EFFETTUAZIONE DELLO SCREENING MELANOMA
SI	NO	AUTORIZZO ALL'EFFETTUAZIONE DELLO SCREENING CUORE
SI	NO	AUTORIZZO ALL'EFFETTUAZIONE DELLO SCREENING TIROIDE

GLI SCREENING VERRANNO EFFETTUATI IN PERIODI DIVERSI, IL CONTRIBUTO PER RACCOLTA FONDI PER CIASCUNO SCREENING E' DI 17 EURO, DI CUI 2 EURO A VISITA VERRANNO DONATI ALLA SCUOLA, 3.50 DELLO SCREENING CUORE VERRA' DONATO ALL'OSPEDALE

S. CAMILLO DE LELLIS

Gentile signore/a, ai sensi dell'art.13 del regolamento UE 2016/679 e successive modifiche, in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso. 1) *Finalità del trattamento*: i dati da lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di valutazione per lo SCREENING CUORE, MELANOMA e TIROIDE, oltre allo studio scientifico e statistico (in forma anonima). 2) *Modalità di trattamento*: le modalità con la quale verranno trattati i dati personali, contemplano l'utilizzo di mezzi cartacei e supporti digitali. 3) *Conferimento dei dati*: il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono (obbligatori e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'esclusione dallo screening. 4) *Comunicazione e diffusione dei dati*: i dati forniti potranno essere comunicati solo previa autorizzazione. 5) *Titolare del trattamento*: il titolare del trattamento dei dati personali è la dott.ssa TATIANA BIANCHETTI. 6) *Dritti dell'interessato*: in ogni momento lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE 2016/679, il diritto di: a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento, senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato, relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione; h) chiedere al titolare del trattamento, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo a un'autorità di controllo. PER INFO 3920909619

X SI		AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (obbligatorio per poter effettuare lo screening)
SI	NO	AUTORIZZO ALLO STUDIO STATISTICO ANONIMO
DATA		FIRMA