

Consenso al Trattamento dei Dati Personali

ai sensi degli artt.6, par.1, lett.a), e 7 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)
relativa all'adesione al servizio di consegna on-line dei referti degli esami di laboratorio

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
provincia _____, il _____, residente in _____,
c.a.p. _____, via/piazza _____, n. _____,
telefono _____, codice fiscale _____,

- per proprio conto;
- esercitando la potestà di genitore sul minore di anni 18;
- esercitando la potestà di tutore su persona interdetta;
- esercitando la legale rappresentanza sul sig./sig.ra _____ ;
- altro, specificare _____ ;

dichiara di avere ricevuto, dall'Azienda Titolare, l'informatica al trattamento dei dati personali
relativa all'adesione al servizio di consegna on-line dei referti degli esami clinico-diagnostici e

- ESPRIME IL CONSENSO
- NON ESPRIME IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali, anche di natura sensibile, da parte dell'Azienda Ospedaliera
"Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello" di Palermo (Titolare), per l'espletamento dei servizi
sanitari richiesti e per tutto quanto indicato all'interno della citata informativa.

In caso di consenso favorevole, autorizza lo stesso Titolare a consegnare i referti degli esami
clinico-diagnostici tramite (modalità tra loro alternative):

- il sistema informatico "Dedalus", inviando l'OTP al _____;
- il seguente indirizzo di posta elettronica: _____, con
cifratura del file, inviando il codice di decifratura al _____;
- il seguente indirizzo di posta elettronica: _____, senza
alcuna cifratura del file (in chiaro).

In caso di consenso NON favorevole, il/la sottoscritto/a è consapevole che riceverà i referti dal
Titolare esclusivamente in forma cartacea, presso la sede del Laboratorio.

Il presente consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni vigenti in materia di protezione dei
dati personali.

Data, _____

Firma dell'interessato