

INFORMATIVA PRIVACY – PRESA D'ATTO E CONSENSI

Il presente documento integra, ma non sostituisce, l'Informativa sul trattamento dei dati personali già consegnata all'interessato ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) ed è liberamente consultabile e scaricabile dal sito internet dello Studio.

Il/La sottoscritto/a, Cognome e nome _____

Data e luogo di nascita _____

Residente in Via: _____ n°: _____

Comune di: _____

C.F.: _____

Cell.: _____ Mail: _____

☐ per proprio conto

☐ quale esercente la patria potestà sul minore

(indicare nome e cognome) _____

nato a _____ il _____

- Avendo acquisito, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), le informazioni fornite dal titolare del trattamento sulle finalità, le modalità e la durata del trattamento cui sono destinati i dati, come espresso nell'informativa consegnatami,
- Essendo consapevole che il trattamento riguarderà anche categorie particolari di dati personali, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), tra cui i dati relativi alla salute eventualmente necessari allo svolgimento della prestazione professionale.

☐ Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e letto l'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), di averne compreso il contenuto e di essere stato/a adeguatamente informato/a sulle finalità e sulle modalità del trattamento dei dati personali e delle categorie particolari di dati personali necessari allo svolgimento della prestazione professionale.

Data: _____

Firma dell'interessato:

☐ DA IL CONSENSO

☐ NEGA IL CONSENSO

Per l'utilizzo, in forma anonima e aggregata, dei propri dati ai fini di ricerca scientifica.

Data: _____

Firma dell'interessato:

Consenso al trattamento dei dati personali – GDPR 2016/679 (pag. 2 di 2)