



Formula di acquisizione del consenso per il trattamento di dati sensibili

Data:

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Firma

MEDICUS

via delle scienze 100, 33100 udine [+]

[tel.] 0432.565555 [+]

[fax.] 0432.565555 [+]

info@centromedicus.it [+]

www.centromedicus.it [+]