



CENTRO  
DIAGNOSTICO  
APUANO

## CONSENSO PRIVACY

CENTRO DIAGNOSTICO APUANO  
Via Aurelia, 2 - 54033 Avenza - Carrara (MS)  
C.F. e P.IVA 01279230450  
Tel 0585/785967  
email: [info@centrodiagnosticoapuano.net](mailto:info@centrodiagnosticoapuano.net)  
Direttore Sanitario Dott. Giuseppe Tognini

### MODULO DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN AMBITO SANITARIO

**Il/La sottoscritto/a:** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### In qualità di :

☐ interessato

#### Oppure in qualità di:

☐ Esercente la potestà genitoriale

☐ Tutore

☐ Legale rappresentante

☐ Amministratore di sostegno

**di:** (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di aver preso visione di apposita informativa ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 679/2016 relativo alla protezione dei dati personali ("Regolamento" o "GDPR")

- di essere consapevole che il consenso prestato resterà valido anche per tutti i successivi eventuali accessi presso il Centro Diagnostico Apuano srl, anche in tempi diversi, e per tutte le diverse prestazioni che verranno erogate, fino ad esplicita revoca del consenso medesimo

- di essere consapevole che le dichiarazioni non veritiere sono punibili dalla legge, sotto la mia responsabilità e ai sensi della normativa vigente

☐ **ACCONSENTE**

☐ **NON ACCONSENTE**

al trattamento dei dati personali nell'ambito delle prestazioni sanitarie rese dal Centro Diagnostico Apuano srl e ove disponibili, con modalità informatiche per la refertazione online ("informativa privacy" disponibile presso la nostra accettazione e nel nostro sito web [www.centrodiagnosticoapuano.it](http://www.centrodiagnosticoapuano.it))

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_ **Firma del paziente** \_\_\_\_\_