

 A.S.L. NO 28100 Novara Tel. 0322 848481 Fax 0322 845005	S.I.M.T. BORGOMANERO Viale Zoppis 10 – 28021 Borgomanero	CODICE MOD 095 Emesso il: 18/07/2018 Valido dal: 23/07/2018
	CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CANDIDATO DONATORE (D.Lgs. 196/03 e s.i.m. e RGPD Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 Aprile 2016	
Redatta da: RESPONSABILE QUALITA'	Approvata da: DIRIGENTE STRUTTURA COMPLESSA	Revisione 02 Pagina 1 di 1

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____ IL ___ / ___ / _____

RESIDENTE IN VIA _____ N. _____

CAP _____ CITTA' _____

RECAPITI TELEFONICI _____

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. Leg.vo n. 196/03 e s.m.i. e del REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI (RGPD), anche attraverso l'apposita informativa ALL044 consegnatami al momento del primo accesso a codesta struttura trasfusionale, sulle finalità e sulle modalità del trattamento cui sono destinati i dati raccolti dal Centro Trasfusionale di Borgomanero e dal Centro Regionale Sangue e consapevole che il trattamento riguarderà "dati sensibili" di cui ha appreso il significato (art. 4, comma 1, lett. d) del D.Lgs. n. 196/2003 e s.i.m. e RGPD) e cioè "dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale":

1. presta nega

il **consenso al trattamento** dei dati necessari allo svolgimento di quanto appreso nella informativa ed in particolare al loro inserimento nel Sistema Informativo della Rete Trasfusionale

2. presta nega

il **consenso alla comunicazione** dei dati ai soggetti e nelle modalità apprese nella informativa

Borgomanero, ___ / ___ / _____

Firma _____
(firma leggibile di chi presta il consenso)

L'operatore che ha raccolto il consenso:

Cognome _____ Nome _____ qualifica _____

Firma _____
(timbro se disponibile e firma leggibile di chi raccoglie il consenso)