



**ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI
(ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679)**

Consapevole che le dichiarazioni non veritiere sono punite dalla legge, sotto la mia responsabilità dichiaro

lo sottoscritto (nome e cognome del richiedente)

.....
nato/a a il / / codice fiscale
residente a (Comune, Prov)
via

lo sottoscritto in qualità di Tutore Amministratore di sostegno

- ☐ Esercente la responsabilità genitoriale Altro
☐ Persona che può firmare per impedimento temporaneo della richiedente a sottoscrivere (specificare il grado di parentela)

(nome e cognome)

.....
nato/a a il / / codice fiscale
residente a (Comune, Prov)
via

Ricevuta l'informativa di cui agli Artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, e consapevole che:

1. il trattamento riguarda, in particolare, i dati personali e sensibili;
2. il consenso, una volta manifestato, potrà essere modificato o revocato, in qualsiasi momento, in tutto o in parte;
3. per la modifica o l'oscuramento di cui sopra potrò rivolgermi al Titolare del trattamento o al Responsabile per la protezione dei dati personali dell'Azienda.

Dichiaro di aver compreso il contenuto dell'informativa e manifesto liberamente e consapevolmente la mia volontà al trattamento dei dati personali e sensibili da parte dell'Azienda, titolare del trattamento, come di seguito espresso.

**1) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI CONFERITI PER LA
DOMANDA DI CONTRIBUTO AI CITTADINI SOTTOPOSTI A TERAPIA ONCOLOGICA PER
L'ACQUISTO DELLA PARRUCCA E ISTITUZIONE DELLA BANCA DELLA PARRUCCA (DGR 493/20)**

☐ PRESTO IL CONSENSO ☐ NON PRESTO IL CONSENSO

2) CONSENSO ALLA TRASMISSIONE DEI DATI PERSONALI ALLA BANCA DELLA PARRUCCA

☐ PRESTO IL CONSENSO ☐ NON PRESTO IL CONSENSO

Luogo e data , / / Firma estesa e leggibile

