

**Modulo per il consenso al trattamento dei dati personali
nell'ambito degli studi osservazionali**

(da inserirsi in calce al foglio contenente l'informativa)

Il/la sottoscritto....., nato a.....
e residente in, via/piazza.....
In proprio, ovvero in qualità di rappresentante legale di (*Nome e cognome*).....
....., nato/a a, il,
residente in
(il genitore che sottoscrive il modulo in assenza dell'altro dichiara, sotto la propria responsabilità,
consapevole di quanto prevede l'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, di manifestare la volontà di
entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale)

DICHIARA

- di aver preso visione dell'*informativa* scritta ricevuta e di aver compreso sia le informazioni in essa contenute sia le informazioni integrative fornite in forma orale dal personale addetto allo studio;
- di essere stato posto/a a conoscenza, per iscritto e oralmente, dei diritti esercitabili ai sensi dell'art.7, D.Lgs. 30/06/2003, n 196 (c.d. Codice Privacy); integrato dal D.Lgs. n. 101/2018 di adeguamento al Regolamento europeo n. 679/2016, n. 679/2016 (in particolare degli artt. da 15 a 22) e alle raccomandazioni del Garante per la Protezione dei Dati Personali

E DA'AUTORIZZAZIONE

ai sensi degli articoli 23 e 90 del D.Lgs 196/2003 (c.d. "Codice Privacy"), integrato dal D.Lgs. n. 101/2018 di adeguamento al Regolamento europeo n. 679/2016, e alle raccomandazioni del Garante per la Protezione dei Dati Personali, nonché ai sensi della Autorizzazione n. 2/2016 al trattamento dei dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, emanata dal Garante per la Protezione dei dati personali,

(barrare con una X la casella di interesse e apporre una firma negli spazi sottostanti)

- ☐ al trattamento - necessario allo svolgimento dello studio osservazionale illustrato ai punti xxxx dell'apposito "foglio informativo" descrittivo dello studio - dei propri dati personali e sanitari, che avverrà per le finalità, nelle forme e nei modi specificamente descritti ai punti xxxx dell'informativa sopra riportata.
