

RICERCHE CLINICHE CLODIO

MODULO CONSENSI MINORI - INTERDETTI

Soggetto interessato				
33	□ minore		□ interdetto	
C.F.				
Soggetto firmatario				
	□ Genitore	☐ Tutore	□ Curatore	☐ Ammin. di sostegno
C.F.				
In riferimento a quanto esposto nel documento di informativa sul trattamento dei dati, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/679, affisso in sala d'attesa e disponibile a richiesta presso il personale di front office, dichiaro di aver preso visione e compreso lo stesso e				
 1. CONFERMA APPUNTAMENTI In relazione alla ricezione di comunicazioni telefoniche o telematiche (e-mail, sms, ecc.) perché mi siano ricordati gli appuntamenti afferenti al minore / interdetto al seguente numero telefonico indirizzo e-mail 				
	☐ Do il consenso		☐ Nego consenso	
,// Firma				
2. INFORMAZIONI E COMUNICAZIONI COMMERCIALI In riferimento alla possibilità di essere informato/a di eventuali novità che riguardano le attività e/o i servizi della struttura (es: apertura nuove sedi, attivazione di nuovi servizi, promozioni, ecc.) e/o l'invio di materiale pubblicitario in genere:				
	☐Do il cons	enso	□Nego i	I consenso
	// Firma			