

**CONSENSO PER TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Modulo per acquisizione del consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) del 2016/679, e consapevole che il trattamento riguarderà anche i dati idonei a rivelare lo stato di salute.

**Presta il suo consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili**

Tale consenso, per i trattamenti che comportano una continuità di accesso ai dati, sarà considerato valido per ogni ulteriore accesso sino ad eventuale revoca o rettifica da parte dell'interessato.

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

( se il consenso non può essere prestato dall'interessato per impossibilità fisica, per incapacità di agire o per incapacità di intendere di volere, questo è manifestato da chi esercita legalmente la potestà, ovvero da un prossimo congiunto, da un familiare, da un convivente o, in loro assenza, dal Responsabile della struttura presso cui dimora l'interessato.)