



# ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI (PRIVACY)

art. 81 D.lgs 196/2003

“Codice in materia di protezione dei dati personali”

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

Io sottoscritto (nome e cognome) .....

nato a ..... il ..... / ..... / ..... codice fiscale

residente a (Comune, Prov) ..... via (indirizzo) .....

per sé oppure in qualità di:  Tutore  Amministratore di sostegno  
 Esercente la potestà genitoriale  legale rappresentante

di (nome e cognome) .....

nato/aa..... il ..... / ..... / ..... codice fiscale

residente a (Comune, Prov) ..... via (indirizzo) .....

**Ricevuta** l'informativa di cui all'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI", pubblicata anche sul sito [www.burlo.trieste.it](http://www.burlo.trieste.it) 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. potrò decidere di oscurare, in qualsiasi momento, singoli documenti relativi ad episodi di diagnosi e cura;
4. per la modifica o l'oscuramento di cui sopra potrò rivolgermi all' Istituito di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (I.R.C.C.S.) materno - infantile Burlo Garofolo, con sede in Trieste - CAP 34134- , Via dell'Istria n. 65/1 presso la Direzione Sanitaria

**dichiaro** di aver compreso il contenuto dell'informativa e presto liberamente e consapevolmente il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili da parte del titolare del trattamento, come di seguito espresso.

## 1) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

(dati prodotti e utilizzati dall'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (I.R.C.C.S.) materno - infantile Burlo Garofolo per erogare le prestazioni richieste)

**1) ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI DA PARTE DELL'I.R.C.C.S MATERNO - INFANTILE BURLO GAROFOLO**

SI  NO (FINE DELLA COMPILAZIONE)

## 2) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI CON DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO E/O CON FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

### SEZIONE A - CONSENSO AL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO (DSE)

(“contenitore” di dati prodotti da questo Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico consultabili all'interno dello stesso)

**A1) ACCONSENTO ALLA COSTITUZIONE DEL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO E ALL'INSERIMENTO NEL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO DI TUTTI I DATI PRODOTTI DA ORA IN POI**

SI (SI VADA AL PUNTO A2)  NO (SI VADA DIRETTAMENTE ALLA SEZIONE B)

**A2) ACCONSENTO ALL'INSERIMENTO NEL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO ANCHE DI TUTTI I DATI PRECEDENTI**

SI (SI VADA ALLA SEZIONE B)  NO (SI VADA ALLA SEZIONE B)

### SEZIONE B - CONSENSO AL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE)

(“contenitore” di dati prodotti da questo Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico e consultabili anche da altri enti e professionisti sanitari del sistema sanitario regionale)

**B1) ACCONSENTO ALLA COSTITUZIONE DEL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO PERSONALE E ALL'INSERIMENTO NEL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO DI TUTTI I DATI PRODOTTI DA ORA IN POI**

SI (SI VADA AL PUNTO B2)  NO (SI VADA DIRETTAMENTE ALLA SEZIONE D)

**B2) ACCONSENTO ALL'INSERIMENTO NEL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO ANCHE DI TUTTI I DATI PREGRESSI**

SI (SI VADA ALLA SEZIONE C)  NO (SI VADA ALLA SEZIONE C)

