

Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana
MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
per PRESTAZIONI AMBULATORIALI DEL MINORE*
(ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 “GDPR”)

Il sottoscritto/a

_____ nato/a _____ il _____,
residente a _____ Via _____, in qualità
di esercente la responsabilità genitoriale sul
minore _____ nato/a _____
_____ il _____, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n.679/2016 è
stato informato che:

- il Titolare del Trattamento è l’Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana nella persona del Direttore Generale, legale rappresentante;
- il Preposto al Trattamento è il Direttore della U.O. presso la quale verranno svolte le prestazioni ambulatoriali;
- gli Incaricati del Trattamento sono i dipendenti dell’ Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana assegnati alle U.O. presso le quali verranno svolte le prestazioni ambulatoriali;
- il conferimento dei dati personali del minore è obbligatorio;
- i dati del minore saranno utilizzati, sia in forma cartacea che informatizzata, per le finalità relative agli accertamenti sanitari svolti in regime di prestazioni ambulatoriali e per le finalità amministrative correlate;
- potrà consultare l’informativa completa su <http://www.ao-pisa.toscana.it>
- potrà esercitare i diritti di cui agli artt.12-23 del Regolamento UE n.679/2016
- Si indicano di seguito le modalità per ogni contatto con il:
 - **Titolare del Trattamento**, il Direttore Generale, Via Roma,67 – 56126 Pisa, email: pec-aoupisana@legalmail.it
 - **Responsabile della Protezione dei Dati** via Roma, 67 56126 – Pisa tel 050995879 pec-aoupisana@legalmail.it email: responsabileprotezionedati@ao-pisa.toscana.it
 - **U.O. Relazioni con il Pubblico** Via Roma, 67 – 56126 email urp@ao-pisa.toscana.it pec-aoupisana@legalmail.it

e pertanto rilascia il proprio esplicito

consenso

al trattamento dei dati personali del minore, da parte dell’ Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, per le finalità e con le modalità sopra individuate.

Pisa, il _____

Il Genitore _____

*i pazienti minorenni che abbiano compiuto 16 anni possono firmare personalmente il presente modulo di consenso al trattamento dei dati personali