



**CONSENSO ALL'EFFETTUAZIONE DEL TEST SIEROLOGICO PER LA RICERCA
DI ANTICORPI ANTI-SARS-COV2 (ANTI-S1 E S2) IgG SU MINORE
E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Artt. 6 e 7 del Regolamento UE 679 del 2016)**

Io sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ e residente a _____

telefono _____ mail _____

documento carta d'identità passaporto patente di guida N° _____

rilasciato da comune questura prefettura di _____

il _____

Padre Madre Tutore legale del minore

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov _____

il _____ Codice fiscale _____

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA RELATIVA AL TEST

Firma leggibile _____

ACCONSENTO, PER IL MINORE SOPRA CITATO, ALL'EFFETTUAZIONE DEL TEST PER LA RICERCA DEGLI ANTICORPI ANTI-SARS-COV2 (ANTI-S1 E S2) IgG TRAMITE PRELIEVO EMATICO E A TUTTE LE AZIONI CONSEGUENTI PREVISTE OVVERO RIPETIZIONE DEL TEST, ESECUZIONE DEL TAMPONE, SORVEGLIANZA E ISOLAMENTO DOMICILIARE

Firma leggibile _____

DICHIARO INOLTRE DI AVER ACQUISITO L'ASSENSO DELL'ALTRO GENITORE IL QUALE, IMPOSSIBILITATO A PRESENZIARE NELLA GIORNATA ODIERNA, E' STATO DA ME PERSONALMENTE INFORMATO DELLA FINALITA' E MODALITA' DI ESECUZIONE DEL TEST OPPURE DI ESERCITARE DA SOLO/A LA POTESTÀ GENITORIALE, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE

Firma leggibile _____

CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE ESPRIMO IL CONSENSO ALLA TRASMISSIONE VIA E-MAIL DEL RISULTATO DEL TEST SIEROLOGICO E DELL'EVENTUALE TAMPONE. A TAL FINE, CHIEDO CHE IL PREDETTO INVIO SIA ESEGUITO ALL'INDIRIZZO E-MAIL SOPRA DICHIARATO, SOLLEVANDO CONTESTUALMENTE L'ATS DELLA MONTAGNA DA OGNI RESPONSABILITÀ PER LA PERDITA O L'EVENTUALE ACQUISIZIONE INDEBITA DELLA DOCUMENTAZIONE DA PARTE DI TERZI E/O PER GLI ALTRI EVENTI CHE DETERMINO LA PERDITA DEL REFERTO, DOVUTI A NEGLIGENZA DEL SOTTOSCRITTO (AD ESEMPIO, PER MANCATA CUSTODIA DELLE CREDENZIALI DI ACCESSO...)

Firma leggibile _____

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE E COMPRESO LE INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI NELL'EMERGENZA COVID-19 AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 RESEMI DISPONIBILI E ANCHE PUBBLICATE SUL SITO ISTITUZIONALE DI ATS MONTAGNA. PRESTO IL CONSENSO ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI SOPRA RIPORTATI NONCHE' DEI DATI CHE SARANNO ACQUISITI NEL CORSO DELLE INDAGINI SIEROLOGICHE PER CUI HO PRESTATO CONSENSO PER LE FINALITÀ STRETTAMENTE CONNESSE ALL'ESECUZIONE DEI TEST IN OGGETTO NONCHE' PER TUTTE LE ATTIVITA' DI GESTIONE DELL'ESITO DELL'INDAGINE SIEROLOGICA MEDESIMA NEL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI NAZIONALI ED EUROPEE VIGENTI COME EMENDATE PER LE ESCLUSIVE NECESSITA' DI AFFRONTO DELL'EMERGENZA COVID-19

Firma leggibile _____

Luogo _____ Data ____ / ____ / 2020