

	<p>UOC Ostetricia e Ginecologia Direttore Dr. C. Cicoli Centro Medicina della Riproduzione e Tecniche di Fecondazione Assistita Responsabile Dr. M. Cignitti</p> <p>MODULO DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEGLI INTERESSATI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI</p>		MOD21_MGQprasT001_ORG	Pag. 1 di 1
				Rev 03
				Del 04.02.2020

Pesaro,

Cognome..... Nome

Cognome Nome

I sottoscritti, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali:

- prestano il loro consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- autorizzano la comunicazione dei dati medesimi, per le sole finalità ivi esposte e nei limiti consentiti dalla normativa, alla struttura sanitaria pubblica esterna: Ospedali Riuniti di Ancona, Salesi

Firma leggibile.....

Firma leggibile

Il medico che ha effettuato il colloquio.....

Il medico responsabile della struttura