

U.O.C Ostetricia e Ginecologia Direttore Dr. C. Cicoli Centro Medicina della Riproduzione e Tecniche di Fecondazione Assistita Responsabile Dr. M. Cignitti

Modulo di acquisizione del consenso degli interessati sul trattamento dei dati personali

MOD21_MGQprasT001_ORG	Pag. 1 di 1
	Rev. 04
	Del
	Dei
	12.10.2022

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 (GDPR) 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, ad altre Strutture Sanitarie coinvolte nel percorso di cura dei sottoscritti per l'attuazione delle tecniche di procreazione medicalmente assistita;
Firma leggibile
Firma leggibile
Il medico che ha effettuato il colloquio
Il medico responsabile della struttura