

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Comune di Bojano

Il sottoscritto/a, _____

Codice fiscale _____

nella qualità di:

diretto interessato

genitore / tutore del minore _____

Codice Fiscale del minore _____

ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 679/2016 Regolamento generale sulla Protezione dei Dati per l'espletamento dei servizi e delle attività di screening ai Tamponi antigenico rapido Covid-19, autorizzo il Comune di BOJANO

al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03

al trattamento dei miei dati "particolari", da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali

a comunicare l'eventuale esito positivo del tampone alla competente ASREM

_____, li _____

L'INTERESSATO
