

AUTORIZZAZIONE PER INVIO MATERIALE TELEMATICO UOC TSMREE

Io sottoscritt _____ nat_a _____

il ___/___/_____ e residente in _____

Io sottoscritt _____ nat_a _____

il ___/___/_____ e residente in _____

genitori/esercenti responsabilità genitoriale del minore _____

nat_ il ___/___/_____ a _____ e residente in _____

AUTORIZZANO

Invio mail per lo scambio di certificazioni e/o relazioni utili per la presa in carico del minore e a tal riguardo fornisce la seguente e-mail _____

I dati trattati sono memorizzati con adeguate misure di sicurezza tramite piattaforma in cloud "Tabularium", raggiungibile con una connessione SSL criptata e con inserimento di password a doppio fattore (MFA).

Dichiariamo inoltre di essere informati che:

- in nessun caso i sottoscritti potranno rivalersi sull'Azienda per risarcimento di eventuali danni morali e materiali causati da soggetti terzi e/o da utilizzi non previsti dalla presente autorizzazione.

Data ___ / ___ / _____

Firma leggibile genitore/esercente responsabilità genitoriale _____

Firma leggibile genitore/esercente responsabilità genitoriale _____

Dichiaro di effettuare la richiesta

in qualità di genitore che dichiara di agire anche per conto dell'altro genitore

Dichiaro di essere consapevole della responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità, ai sensi dell'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000

CONSEGNARE IL MODULO A MANO O TRAMITE E-MAIL AL PRESIDIO DI RIFERIMENTO:

TSMREE 1 - PIAZZA CASTELLANI 23 - TSMREE1@ASLROMA1.IT
TSMREE 2 - VIA TRIPOLI 39 - TSMREE2@ASLROMA1.IT
TSMREE 3 - VIA DINA GALLI 8 - TSMREE3@ASLROMA1.IT
TSMREE 13 - VIA SILVERI 8 - TSMREE13@ASLROMA1.IT
TSMREE 14 - PIAZZA SANTA MARIA DELLA PIETA', 5 - PAD V - TSMREE14@ASLROMA1.IT
TSMREE 15 - VIA CASSIA 472 - TSMREE15@ASLROMA1.IT
POLO VALUTATIVO SMP - PIAZZA SANTA MARIA DELLA PIETA', 5 - PAD V - TSMREE.POLO14@ASLROMA1.IT

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: L'Azienda Sanitaria Locale Roma 1, in qualità di Titolare del Trattamento, informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 (in seguito "GDPR") e del Codice Privacy, ss. mm. ii., che i dati personali che la riguardano sono trattati esclusivamente per finalità correlate alla presa in carico del paziente. La Base Giuridica del trattamento dei dati personali si rinviene negli artt. 6 paragrafo 1 e 9, par. 2, lett. a) GDPR, in quanto *"l'interessato ha prestato il consenso esplicito al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità"*. Il trattamento avverrà con strumenti elettronici ed informatici per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4, par. 2, n. 2 GDPR e i dati personali trattati saranno conservati per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità perseguite. In relazione ai dati conferiti saranno esercitabili, inviando apposita comunicazione al Titolare a mezzo raccomandata A/R o PEC, i diritti di cui agli artt. 15 – 22 GDPR nonché, il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante ex art. 77 GDPR. Il Responsabile della Protezione dei dati personali dell'Azienda Sanitaria Locale Roma 1 è la Scudo Privacy S.r.l contattabile all'indirizzo: dpo@aslroma1.it