



**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679
GENERAL DATA PROTECTION REGULATION
IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

Il/ La sottoscritto / a

Genitore Familiare AdS Tutore altro (specificare) (1) (2)

dell'Interessato

acquisite le informazioni verbali ed il documento **"Informativa al Trattamento dei Dati per Interessati"**

DICHIARA

di essere consapevole che la Struttura del Piccolo Cottolengo di Don Orione di Milano deve utilizzare i dati personali in quanto necessari per l'adempimento esclusivo del Servizio richiesto e che gli stessi dati debbono essere trasmessi ad altri Enti della Pubblica Amministrazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali nei limiti delle previsioni legislative, regolamentari o contrattuali della normativa cogente italiana (Regolamento Europeo GDPR 2016/679 - Capo II Principi e Capo III Diritti dell'Interessato); pertanto, con la sottoscrizione del presente documento

ESPRIME IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento di tutte le funzioni contabili, amministrative e funzionali del Piccolo Cottolengo di Don Orione di Milano nonché ai fini della somministrazione di diagnosi, cura e/o di assistenza socio-sanitaria.

Inoltre, acconsente che sia data comunicazione in ordine al proprio stato di salute alle seguenti persone:

nome e cognome

tipo di parentela

recapito

.....
.....

Milano,

In fede
(nome e cognome)

..... *firma leggibile e per esteso*





CONSENSO AL TRATTAMENTO DI IMMAGINI E VIDEO

Esclusivamente per quanto espresso al punto 5 del documento **“Informativa al Trattamento dei Dati per l’Interessato”**, autorizza nel modo più ampio e senza limiti di tempo la Direzione del Piccolo Cottolengo di Don Orione di Milano alla realizzazione e pubblicazione su proprie pubblicazioni e/o portali Internet istituzionali di documenti, fotografie e filmati che coinvolgono la presenza dell’Interessato ed effettuati per documentare eventi, festività religiose e civili ed attività ludiche in generale al fine di promuovere le attività, le manifestazioni e gli eventi svolti all’interno delle Strutture stesse e a tal fine solleva da ogni e qualsiasi responsabilità la Direzione e conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto indicato nell’Informativa e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto autorizzato.

Milano,

In fede
(nome e cognome)

..... *firma leggibile e per esteso*

CASI PARTICOLARI PER IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(1) Nel caso in cui l’Interessato non può prestare il proprio consenso per impossibilità fisica, per incapacità ad agire o per incapacità di intendere o di volere, il consenso è manifestato da chi esercita legalmente la potestà, da un tutore, da un curatore, da un congiunto prossimo, da un familiare, da un convivente o, in loro assenza, dal Responsabile della Struttura presso cui dimora l’Interessato.

(2) Nel caso di Interessato interdetto / inabilitato la firma deve essere apposta dal Tutore / Curatore / Amministratore ed occorre allegare al presente documento fotocopia di Nomina emessa dal Giudice del Tribunale competente.

In attesa dell’espletamento della pratica tutoria il presente Consenso viene firmato da:

Sig. / Sig.ra grado di parentela

documento di identità numero

Milano,

