



A.C.A.R. onlus - ASSOCIAZIONE CONTO ALLA ROVESCIA

Formula di acquisizione del consenso per il trattamento di dati personali e sensibili

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà sia i dati personali che i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lg. :196/2003

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali necessari al perseguimento dei fini indicati nella suddetta informativa ed in particolare: ricerche scientifiche e epidemiologiche relative la patologia, ricerche psico-sociali relative l'inserimento sociale, favorire una circolarità di informazioni relative la patologia?

Nego il consenso Presto il consenso

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nella suddetta informativa ed in particolare la comunicazione dei dati potrà essere unicamente finalizzata ad attività di ricerca scientifica, epidemiologica, sociale, clinica e psicologica ed utilizzati per migliorare l'efficacia delle comunicazioni associate alle attività dell'A.C.A.R., senza che altri ne abbiano mai l'accesso diretto?

Nego il consenso Presto il consenso

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari al perseguimento dei fini indicati nella suddetta informativa ed in particolare: ricerche scientifiche e epidemiologiche relative la patologia, ricerche psico-sociali relative l'inserimento sociale, favorire una circolarità di informazioni relative la patologia?

Nego il consenso. Presto il consenso

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati sensibili per le finalità ed ai soggetti indicati nella suddetta informativa ed in particolare la comunicazione dei dati potrà essere unicamente finalizzata ad attività di ricerca scientifica, epidemiologica, sociale, clinica e psicologica ed utilizzati per migliorare l'efficacia delle comunicazioni associate alle attività dell'A.C.A.R., senza che altri ne abbiano mai l'accesso diretto?

Nego il consenso Presto il consenso

FIRMA SOCIO

(PER I MINORENNI) FIRMA PADRE

FIRMA MADRE

Data