



DELEGA RITIRO REFERTI

DATA PREVISTA CONSEGNA REFERTI: _____

PRESSO: _____

ORARIO APERTURA SEGRETERIA PER

RITIRO: _____

Si informa che, per tutelare la riservatezza dei dati personali, il referto può essere ritirato solo dalla persona direttamente interessata, provvista di documento di identità valido da esibire o da persona delegata.

In caso di delega, la persona delegata deve presentarsi munita di:

- copia del documento d'identità, in corso di validità, del delegante (da allegare);
- originale o copia del proprio documento di identità, in corso di validità (da esibire) ;
- del presente modulo debitamente compilato.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
residente a _____, in Via _____ n. _____,
documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ in data _____

in qualità di :

diretto interessato

genitore del minore _____

C.F. _____

tutore/amministratore di sostegno di _____

C.F. _____

RITIRO PERSONALMENTE IL REFERTO oppure

DELEGO

il Sig./la Sig.ra _____ nato/ a _____ il _____,
residente a _____, in Via _____ n. _____,
documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ in data _____
al ritiro della seguente documentazione sanitaria _____
per le prestazioni effettuate in data _____

Il/la suddetto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per effetti del GDPR UE 2016/679 (General Data Protection Regulation) e di acconsentire al trattamento dei dati personale e sensibili per i fini connessi alla richiesta di idoneità alla pratica sportiva agonistica, secondo le modalità di cui alla specifica materia, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Titolare del trattamento è l'Azienda USL di Parma. Informazioni dettagliate sul trattamento dei dati sono consultabili sul sito www.ausl.pr.it.

Data _____

Firma del delegante _____

Firma del delegato o di chi ritira il referto _____