

**IRCCS Burlo**Istituto di ricovero e cura
a carattere scientifico
"Burlo Garofolo" di Trieste

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

**ESPRESSIONE DELL'AVVENUTA INFORMAZIONE
E DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI CON IL DOSSIER SANITARIO
ELETTRONICO (DSE)**

GDPR/D.lgs. 196/2003;101/2018

Codice identificazione file:

MOD_DGN_0528_06

versione definitiva

MODULO

Pagina 1 di 2 28/05/2019

Reg. UE 2016/679, "Regolamento generale sulla protezione dei dati", "Linee Guida in materia di Dossier Sanitario" del 04 giugno 2015 doc web
n.4084632, Regione Friuli Venezia Giulia - Servizio Sanitario Regionale**Consapevole che le dichiarazioni non veritiere sono punite dalla legge, sotto la mia responsabilità dichiaro (art.46 e 47
DPR 18.12.200, n.445):**

Io sottoscritto (nome e cognome)

nato a il / / codice fiscale

residente a (Comune, Prov) via (indirizzo)

☐ per sé oppurein qualità di: ☐ tutore☐ amministratore di sostegno☐ esercente la potestà genitoriale☐ legale rappresentante☐ minorenne esercitante la potestà genitoriale

di (nome e cognome)

nato a il / / codice fiscale

residente a (Comune, Prov.) via (indirizzo)

Ricevuta l'informazione, pubblicata anche sul sito www.burlo.trieste.it e consapevole che:

1. il trattamento riguarda, in particolare, i dati personali e particolari,
 2. il consenso, una volta manifestato, potrà essere modificato o revocato, in qualsiasi momento, in tutto o in parte,
 3. potrò decidere di oscurare, in qualsiasi momento, singoli documenti relativi ad episodi di diagnosi e cura;
 4. per la modifica o l'oscuramento di cui sopra potrò rivolgermi all'Ufficio Privacy o agli Uffici della Direzione sanitaria,
- DICHIARO di aver compreso le informazioni fornite e presto liberamente e consapevolmente il consenso al trattamento dei dati personali e particolari da parte dell'IRCCS Burlo Garofolo, titolare del trattamento, come di seguito espresso.**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI CON IL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO**SEZIONE A - CONSENSO AL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO (DSE)***("contenitore" di dati prodotti dall'IRCCS, consultabili all'interno dello stesso)***A1) ACCONSENTO ALLA COSTITUZIONE DEL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO E ALL'INSERIMENTO NEL DOSSIER
SANITARIO ELETTRONICO DI TUTTI I DATI PRODOTTI DA ORA IN POI**☐ SI (SI VADA AL PUNTO A2)☐ NO (SI VADA DIRETTAMENTE ALLA SEZIONE B)**A2) ACCONSENTO ALL'INSERIMENTO NEL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO ANCHE DI TUTTI I DATI PRECEDENTI**☐ SI (SI VADA ALLA SEZIONE B)☐ NO (SI VADA ALLA SEZIONE B)**SEZIONE B - CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PER SCOPI DI RICERCA CLINICA, EPIDEMIOLOGIA E FORMAZIONE***(con l'obiettivo di migliorare le conoscenze, le cure e la prevenzione)***B1) ACCONSENTO CHE I DATI CLINICI, COMPRESE LE IMMAGINI FOTOGRAFICHE O FILMATE RELATIVE AGLI INTERVENTI
CHIRURGICI, OGGETTO DEL TRATTAMENTO, RESI ANONIMI, POSSANO ESSERE UTILIZZATI PER SCOPI DI RICERCA
CLINICA, EPIDEMIOLOGIA, FORMAZIONE E STUDIO DI PATOLOGIE**☐ SI☐ NO**Dichiaro di aver ricevuto e preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati e di conferire il mio consenso secondo
quanto indicato:**

Data.../ /

Firma

Firma estesa e leggibile



IRCCS Burlo

Istituto di ricovero e cura
a carattere scientifico
"Burlo Garofolo" di Trieste



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

**ESPRESSIONE DELL'AVVENUTA INFORMAZIONE
E DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI CON IL DOSSIER SANITARIO
ELETTRONICO (DSE)**

GDPR/D.lgs. 196/2003;101/2018

Codice identificazione file:

MOD_DGN_0528_06

versione definitiva

MODULO

Pagina 2 di 2 28/05/2019

Reg. UE 2016/679, "Regolamento generale sulla protezione dei dati", "Linee Guida in materia di Dossier Sanitario" del 04 giugno 2015 doc web n.4084632, "Regione Friuli Venezia Giulia" - Servizio Sanitario Regionale

Riservato all'Ufficio

Raccolta cartacea Operatore o CF Data Firma operatore

Inserimento in Ge.Co. Operatore o CF N° Reg. Ge.Co. Firma operatore

Note:

Il presente consenso al trattamento dei dati ha validità permanente in questo ente salvo revoca e/o modifica e/o raggiungimento della maggiore età. In caso di delega alla consegna, presentarsi con delega e documento in corso di validità proprio e del delegante (anche in copia).