Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) DELEGA AL RILASCIO/ REVOCA DEL CONSENSO ALLA CONSULTAZIONE

lo sottoscritto/a			
Nome		Cognome	
Residenza			
Codice fiscale			
allego copia del documento di identità in corso di validità (barrare con una crocetta la tipologia di documento):			
Passaporto □	Carta di identità □	Р	atente □
N	Rilasciata da		Data di scadenza (GG/MM/AA)/
Avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali tramite Fascicolo Sanitario Elettronico e avendone			
compreso i contenuti,			
DELEGO			
Nome		Cognome	
Residenza			
Codice fiscale			
Che dichiara di aver pre	eso visione e compreso l'informativa sul trattan	nento dei dati , ap	oposta in calce al presente modulo. Allego copia del
documento di identità in Passaporto □	n corso di validità del delegato (barrare con una Carta di identità □	crocetta la tipolog	jia di documento): atente □
N	Rilasciata da		Data di scadenza (GG/MM/AA)/
alla consegna del presente modulo, in cui esprimo quanto segue in merito al consenso alla consultazione del FSE (spuntare una sola casella)			
□ rilascio il consenso alla consultazione del FSE;			
□ nego/revoco il consenso alla consultazione del FSE.			
Luogo e data	Firma		
INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 i dati personali inseriti nel presente documento sono trattati da Regione del Veneto, nelle sue diverse articolazioni competenti in materia di Fascicolo Sanitario Elettronico (Aziende ULSS, Ospedaliere e IOV). Il consenso da Lei prestato è finalizzato a completamento della procedura di rilascio/revoca del consenso alla consultazione del FSE mediante delega. I dati sono trattati e conservati dal titolare del trattamento in ossequio ai principi di indispensabilità, necessità, pertinenza e non eccedenza. In qualunque momento potrà esercitare i diritti previsti dagli dal Regolamento (UE) 2016/679, in quanto compatibili, attraverso una istanza rivolta al titolare del trattamento competente ovvero al rispettivo RPD secondo le modalità indicate nell'informativa FSE. È Suo diritto, altresì, proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali. Per maggiori informazioni in merito al trattamento dei dati personali effettuato attraverso il Fascicolo Sanitario Elettronico, può consultare la relativa informativa pubblicata nel "Portale Sanità Regione del Veneto" all'indirizzo: https://salute.regione.veneto.it/web/ fser/informativa-privacy.			

Firma del delegato