

SOCIETA' COOPERATIVA MED

Via Berlinguer (s.n.c.)

26030 Gadesco Pieve Delmona (CR)

Cod.Fisc.: 01590830194

Pec: coopmed@pec.it

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a *(compilare in forma leggibile)* _____

dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Luogo CREMONA, li _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati (*)

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa (**)

Il Gestore
Soc. Coop. MED
Dr. Remo Amilcare BERNIERI

(*) Fa riferimento ai punti a) e b) della pag. 1. Le basi giuridiche del trattamento per le finalità a) e b) di pag. 1 sono gli artt. 6.1.b) e 6.1.c) del Regolamento. Il conferimento dei dati per i suddetti fini è facoltativo, ma l'eventuale mancato conferimento dei dati stessi e il rifiuto a fornirli comporterebbero l'impossibilità per il Titolare di erogare le prestazioni richieste allo stesso.

() Fa riferimento ai punti c) e d) della pag. 1.** Il conferimento del consenso all'utilizzo dei dati per finalità di marketing è facoltativo e qualora, l'interessato desiderasse opporsi al trattamento dei dati per le finalità di marketing eseguito con i mezzi qui indicati, nonché revocare il consenso prestato potrà in qualunque momento farlo senza alcuna conseguenza (se non per il fatto che non riceverà più comunicazioni di marketing) seguendo le indicazioni presenti alla sezione dei "Diritti dell'Interessato" della presente Informativa

Firma del paziente
