

lo sottoscritto/a

nato/a a (.....) il

residente a (.....)

in n.

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per attestazioni e dichiarazioni false, e sotto la mia personale responsabilità, DICHIARO

- di essere genitore del minorenne

nato/a a il

- di essere stato/a informato/a delle disposizioni che regolano l'espressione del consenso per i figli minorenni di età;

- di essere: coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a
 convivente in stato libero

- e in situazione di:

 affidamento congiunto genitore affidatario genitore non affidatario- che ai fini dell'applicazione dell'art. 317 del Codice Civile, l'altro genitore **non** può firmare il consenso perché assente per (*barrare la voce che corrisponde alla propria situazione*):

-
- lontananza
-
-
- impedimento
-
-
- altro

- che, ai fini dell'applicazione della Legge del 8 febbraio 2006 n. 54 – *Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli*, art. 1 (Modifiche al Codice Civile) – limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice ha stabilito che io eserciti la potestà separatamente: SI NO (*barrare la voce che corrisponde alla propria situazione*)

- altro:

Manzano, Il/La Dichiarante (*firma per esteso e leggibile*)La presente istanza è corredata da fotocopia del documento di identità del dichiarante.**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (General Data Protection Regulation) Olomed S.r.l. in qualità di titolare del trattamento, raccoglie e tratta Suoi dati personali, e del minore su cui esercita la responsabilità genitoriale, al fine di erogare prestazioni sanitarie su pazienti minorenni e gestire l'autodichiarazione resa. La informiamo che Olomed S.r.l. ha nominato un Responsabile per la protezione dei Dati personali (RPD) contattabile all'indirizzo mail olomed.dpo@avvera.it. La base giuridica che legittima il trattamento è l'esecuzione dei servizi per i quali la dichiarazione è richiesta. I Dati saranno conservati in modo completo per tutto il tempo necessario allo scopo per i quali sono raccolti; successivamente, i Dati potranno essere conservati per un ulteriore periodo per far valere o difendere i propri diritti in ogni eventuale sede ed in particolare nelle sedi giudiziarie. Ai sensi degli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679, Le ricordiamo che per maggiori informazioni o richieste specifiche tra cui la cancellazione, il blocco, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati od opposizione al trattamento, può rivolgersi al Titolare del Trattamento, scrivendo ad Olomed S.r.l. via Via T. Drusin 25 - 33044 Manzano (UD) o all'indirizzo del Responsabile per la Protezione dei Dati personali olomed.dpo@avvera.it.

Manzano, Il/La Dichiarante (*firma per esteso e leggibile*)