CONSENSO INFORMATO ADESIONE TEST RAPIDO SU TAMPONI NASALI COVID 19

ED

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Il/La sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in _____

□ **ACCONSENTE ALL'ESECUZIONE DEL SUDDETTO ESAME**

□ **AUTORIZZA**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti al Comune di Cirò Marina a seguito della segnalazione inoltrata.

DATA_____(Firma leggibile)_____