Comune di Tiriolo
Ufficio Amministrativo/Servizi Sociali
Piazza Italia n. 4
88056 Tiriolo (CZ)

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in Via/Piazza/Località

_____, esercente la patria potestà sul/lla minore

_____, nato/a _____

il _____, frequentante _____

di Tiriolo;

Visto l'avviso pubblico del 17/11/2020 Reg. Albo on line n.1153, diffuso dal Comune di Tiriolo, ad oggetto: "**Avviso pubblico per l'acquisizione da parte di coloro che esercitano la patria potestà sugli studenti che frequentano la Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado di Tiriolo del consenso, ai fini dell'effettuazione sugli stessi (studenti) dei tamponi rino – faringei, oro – faringei e aspirati nasali per la ricerca SARS COVID 19.**";

MANIFESTA

Formale ed espresso consenso affinché il proprio/figliolo/a _____, come sopra meglio generalizzato/a, sia sottoposto/a all'effettuazione del tampone rino – faringei, oro – faringei e aspirati nasali per la ricerca SARS COVID 19.

Tiriolo, li

In fede
L'Esercente la patria potestà
_____

**<u>Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del D. L.gs. n. 196/2003 (Codice Privacy) e dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)</u>**

**Il/La sottoscritto/a _____, dichiara di essere stato/a informato/a e di essere consapevole delle finalità del trattamento dei dati personali e sensibili**

**di cui al procedimento cui fa riferimento l'avviso pubblico del 17/11/2020 Reg. Albo on line n.1153** e, pertanto, AUTORIZZA il Comune di Tiriolo e per esso le strutture amministrative e sanitarie interessate dal relativo procedimento, all'utilizzo dei medesimi (dati personali e sanitari) per le specifiche finalità ad esso strettamente inerenti, connesse e conseguenziali.

Tiriolo, li

In fede

L'Esercente la patria potestà

_____

Allega alla presente manifestazione di consenso, il proprio documento di riconoscimento in corso di validità, di seguito indicato _____

_____