

Si prega di scrivere in stampatello - inserendo i dati del genitore/dei genitori presente/i ad accompagnare il minore

I sottoscritti:

PADRE:

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

MADRE:

Cognome _____ Nome _____

nata a _____ il _____

CONSAPEVOLI/E

- per le rispettive dichiarazioni, delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false i (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000),
- che la responsabilità genitoriale di entrambi i genitori non cessa a seguito di separazione, scioglimento, cessazione degli effetti civili, annullamento, nullità del matrimonio ai sensi dell'art. 317 del codice civile,

DICHIARANO

- **di essere genitori del/la paziente minore:**

NOME E COGNOME: _____

nato/a a _____ il _____

Nel caso di presenza di un solo genitore

DICHIARA

- di essere genitore/titolare della responsabilità genitoriale;
- che, ai fini dell'applicazione dell'art. 317ⁱ del Codice Civile del cui testo in calce ho preso atto, l'altro genitore

non può firmare il consenso perché assente per:

- Impedimento
- Lontananza
- Altro _____

Il/I genitori/e prendono atto del consenso informato cui la presente dichiarazione costituisce allegato e parte integrante e che i propri dati personali vengono trattati dall'Istituto Auxologico Italiano, in conformità al Regolamento (UE) 2016/679. Tali dati saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per adempiere agli obblighi o ai compiti oggetto della prestazione sanitaria. Il Regolamento (UE) 2016/679 conferisce taluni diritti, tra i quali – ai sensi dell'art. 13 – ricordiamo il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione dei trattamenti o di opporsi ai trattamenti stessi, il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali. Per esercitarli dovrà essere inviata raccomandata r.r. indirizzata all' Istituto Auxologico Italiano - Direzione Generale – Via L. Ariosto 13 – 20145 Milano, oppure mezzo fax al n. 02.619112204 che è il Titolare del trattamento. L'Istituto ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati (RPD), nella persona del dott. Valerio Gatti, raggiungibile al seguente indirizzo email: dpo@auxologico.it.

Data

____ / ____ / _____

Firme dei genitori o del genitore presente

ⁱ Art. 317 c.c.: " Nel caso di lontananza, di incapacità o di altro impedimento che renda impossibile ad uno dei genitori l'esercizio della responsabilità genitoriale, questa è esercitata in modo esclusivo dall'altro.

La responsabilità genitoriale di entrambe i genitori non cessa a seguito di separazione, scioglimento, cessazione degli effetti civili, annullamento, nullità del matrimonio; il suo esercizio, in tali casi è regolato dal capo II del presente titolo."