

## CONSENSO alla partecipazione e al trattamento dei dati personali relativamente allo Screening volontario epatite C

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Numero di cellulare \_\_\_\_\_

In qualità di:  
diretto interessato/a

### **dichiara**

di aver preso visione delle informazioni di cui alla lettera di invito alla partecipazione allo Screening volontario per l'epatite C, nonché delle informazioni relative al trattamento dei dati personali, rese ai sensi degli articoli 13 del GDPR e

### **acconsente**

- alla partecipazione allo Screening volontario epatite C
- nonché al trattamento dei dati così come descritto nella relativa informativa

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**EINWILLIGUNG zur Teilnahme und Verarbeitung der personenbezogenen Daten betreffend die  
freiwillige Vorsorgeuntersuchung für Hepatitis C**

Der/die Unterfertigte \_\_\_\_\_

Steuernummer \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

als betroffene Person

**erklärt**

die im Einladungsschreiben enthaltenen Informationen zur freiwilligen Vorsorgeuntersuchung für Hepatitis C sowie die damit verbundenen Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Artikel 13 des GDPR gelesen zu haben,

**willigt**

- in die Teilnahme an der freiwilligen Vorsorgeuntersuchung für Hepatitis C ein,
- sowie in die damit zusammenhängende Datenverarbeitung, wie sie in dem entsprechenden Informationsschreiben beschrieben ist.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_