



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

**Centro Ortopedico
di Quadrante**

Ospedale Madonna del Popolo - Omegna

ALL. D) Richiesta Revoca Consenso DSE CONTITOLARI

RICHIESTA DI REVOCA DEL CONSENSO PRESTATO AL DSE

Con la presente, il/la Sottoscritto/a:

Nome		Cognome	
Nato/a a		Prov.	Il
Residente a		Prov.	CAP
Via			N°
Tel.		E-mail	

in qualità di:

DIRETTO INTERESSATO

ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

TUTORE/CURATORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

nei confronti di:

Nome		Cognome	
Codice Fiscale			

avendo precedentemente prestato il consenso alla costituzione ed all'alimentazione sistematica del Dossier Sanitario Elettronico,

CHIEDE

di revocare il consenso prestato al trattamento dei dati personali e relativi alla salute effettuato per il tramite del DSE.

INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679



Contitolari del trattamento sono l'Azienda Sanitaria Locale del Verbano-Cusio-Ossola e il Centro Ortopedico di Quadrante raggiungibili agli indirizzi pec: protocollo@pec.aslvco.it e direzionegeneralecoq@pec.it. I responsabili della protezione dei dati sono contattabili agli indirizzi di posta elettronica dpo@aslvco.it e dpo@ospedalecoq.it. I contitolari trattano i vostri dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso la sede dei contitolari, e consultabile anche sul sito www.aslvco.it/datipersonali e tramite il QR code raffigurato qui accanto

Luogo e data

(firma leggibile)

SI ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

