



COMUNE DI BUDONI

CAMPAGNA DI VACCINAZIONE ANTI COVID-19 CITTADINI ULTRAOTTANTENNI

MANIFESTAZIONE DI ADESIONE E CONSENSO ALLA SOMMINISTRAZIONE DEL VACCINO ANTI COVID-19

Il/La sottoscritto/a

NOME: _____ COGNOME: _____

NATO/A A _____ IL _____ RESIDENTE A _____

IN VIA/PIAZZA _____ N. _____ C.F. _____

TEL: _____ CELL _____ EMAIL _____

IN PROPRIO

IN QUALITÀ DI FIGLIO/FIGLIA/NIPOTE/TUTORE DI (indicare i dati della persona ultraottantenne):

NOME: _____ COGNOME: _____

NATO/A A _____ IL _____ RESIDENTE A _____

IN VIA/PIAZZA _____ N. _____ C.F. _____

- MANIFESTA LA PROPRIA ADESIONE, IL PROPRIO CONSENSO E CHIEDE DI ESSERE SOTTOPOSTO ALLA VACCINAZIONE MEDIANTE SOMMINISTRAZIONE DI VACCINO" PFIZER-BIONTECH COVID-19".**

A TAL FINE DICHIARA:

- di conoscere l'informativa relativa al trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI*

Preso atto del diritto di revocare la propria adesione in qualsiasi momento, autorizza espressamente il Titolare del Trattamento e il personale addetto all'esecuzione del test al trattamento dei dati personali propri e/o del familiare ultraottantenne per gli usi consentiti dalla legge:

- SI**
 NO

Data _____ Firma dell'interessato/familiare/tutore _____

*I dati ricevuti verranno trasmessi all'ente sanitario competente e trattati nel rispetto della normativa vigente