



Formula di acquisizione del consenso dell'interessato, del tutore/curatore o di chi ne fa le veci

Data _____ Luogo _____

Nome, Cognome _____

Nome, Cognome del minore _____

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite del trattamento ai sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679, (Informativa Privacy Croce Rossa Comitato di Reggio Calabria)

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità sotto riportate?

<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	Individuare, tracciare e/o isolare il virus COVID-19
-----------------------------	-----------------------------	--

L'interessato, il tutore/curatore legale o di chi ne fa le veci:
