

**DELEGA al ritiro della documentazione sanitaria**

Vi autorizzo a consegnare al Sig./ra

\_\_\_\_\_

N° documento di riconoscimento

\_\_\_\_\_

Firma del delegato

\_\_\_\_\_

Firma del delegante (paziente)

\_\_\_\_\_

N° documento di riconoscimento paziente \_\_\_\_\_

Firma leggibile di chi consegna \_\_\_\_\_

**(Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del paziente)**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Locorotondo Labs s.r.l., in qualità di Titolare del trattamento, Vi informa che il trattamento dei dati è finalizzato unicamente alla consegna dei referti e alla verifica dell'identità del soggetto che ritira la documentazione sanitaria. Il trattamento avverrà, nei modi e nei limiti, anche temporali, necessari per perseguire le predette finalità e comunque per un tempo non superiore a 3 mesi. Il conferimento di tali dati è necessario per verificare la correttezza formale della delega e l'identità del soggetto che ritira la documentazione sanitaria. La base giuridica del trattamento è pertanto rappresentata da un obbligo di legge (art. 6, par. 1, lett. c). La loro mancata indicazione può precludere tale verifica e la conseguente consegna della documentazione sanitaria. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR ed il diritto di proporre reclamo all'Autorità ai sensi dell'art. 77 del GDPR e artt. da 140-bis a 143 del Codice in materia di protezione dei dati personali. Il Titolare ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati (DPO), raggiungibile al seguente indirizzo e-mail: [dpo@ergon.palermo.it](mailto:dpo@ergon.palermo.it), PEC: [ergon.serviziodpo@pec.it](mailto:ergon.serviziodpo@pec.it).