REGIONE LAZIO

Allegato 3

Modulo di delega fra adulti per l'accesso al Fascicolo Sanitario Elettronico

ATTENZIONE

In luogo di autentica di sottoscrizione, **si allegano copie dei documenti di identità in corso di validità del delegante e del delegato**.

Il/La sottoscritto/a_____
(indicare Nome e Cognome del delegante)

nato/a il ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ a _____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DELEGA

Il sig./La sig.ra_____
(indicare Nome e Cognome del delegato)

nato/a il ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ a _____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

a operare per proprio conto:

□ l'accesso completo in base al quale il delegato opera sul FSE dell'assistito delegante con i medesimi privilegi (consultazione dei dati e dei documenti relativi all'assistito, inserimento di dati e documenti nel taccuino personale dell'assistito, nonché accesso ai servizi, incluse le prestazioni dei consensi e le relative revoche, nonché oscuramenti e relative revoche).

Firma del delegato

_____

Firma del delegante

_____

Data ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Informazioni privacy sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

La Regione Lazio, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati personali resi con il presente modulo saranno trattati esclusivamente allo scopo di fornire l'accesso al Fascicolo Sanitario Elettronico al soggetto delegato. La base giuridica del trattamento dei dati personali deve rinvenirsi nell'art. 6, lett. e) GDPR, in quanto il trattamento dei dati personali è necessario "*per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico*". La presente istanza viene consegnata a questa Azienda Sanitaria, poiché territorialmente competente, debitamente nominata quale Responsabile del trattamento *ex* art. 28 GDPR.
Il trattamento avverrà sia su supporto cartaceo che avvalendosi di strumenti elettronici. I dati non verranno in nessun modo diffusi né comunicati a terzi non specificatamente autorizzati. I diritti di cui agli artt. 15 ss. GDPR potranno essere esercitati rivolgendosi alla Regione Lazio, quale Titolare del trattamento, ai seguenti indirizzi del RPD regionale: dpo@regione.lazio.legalmail.it (pec); dpo@regione.lazio.it (mail).

Per visionare le informazioni privacy complete visita il sito web istituzionale https://www.salutelazio.it/fascicolo-sanitario-elettronico1