

Fondazione per Anziani Isidoro Cappi - ETS

Via Cappi, 34
46025 Poggio Rusco – Mn -
REP. N. 169204 "Altri Enti del Terzo Settore"
(art. 22 D.lgs.117/2017 e art. 16-17-34 D.M. 106/2020)
C.F. 80018910200
P.I. 01591210206

AMMINISTRAZIONE 0386/733200
REPARTO 0386/734396
E-MAIL inforsa@isidorocappi.it
SITO ISIDOROCAPPI.IT

CONSENSO INFORMATO PER L'ESERCIZIO DEL CULTO

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del **Codice in materia di protezione dei dati personali, (D.lgs. 196/03)** che,

al fine esclusivo di assistere la sua persona e di consentire agli operatori di adottare le necessarie procedure per consentirle di esercitare il suo culto presso la nostra struttura, le chiediamo di comunicarci a quale confessione religione lei appartenga tra le seguenti:

- ☐ Cattolica
- ☐ Ortodossa
- ☐ Musulmana
- ☐ Ebraica
- ☐ Altro:.....

La informiamo, inoltre che:

- L'informazione in oggetto non entrerà a far parte del suo fascicolo sanitario: i dati saranno tutelati dal più stretto riserbo e conservati separatamente dagli altri e limitatamente al tempo durante il quale lei dimorerà presso questa struttura;

Si chiede quindi che il/la Sig./Sig.ra, accolto/a presso l'ENTE quale ospite, esprima il proprio consenso nella seguente forma

PER CONSENSO

Il/la sottoscritto/a

in qualità di: (Diretto interessato, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Convivente, Amministratore di sostegno, Curatore, etc)

.....

viene edotto dal medico competente e riconosce che le condizioni psicofisiche dell'interessato non consentono di fornire una informativa diretta e pertanto;

dichiara di aver appreso consapevolmente quanto descritto nell'informativa sopra riportata e

ACCONSENTE / NON ACCONSENTE
(cancellare la parte che NON interessa)

Al trattamento del dato in oggetto

Poggio Rusco, lì _____

Firma leggibile _____