

MODULO DI ATTIVAZIONE

GD Health Pass CARD

È necessario compilare tutti i campi del modulo di acquisizione, i dati vengono acquisiti e trattati da Gianturco Diagnosis per l'emissione e la gestione della **GD Health Pass Card**, e per le attività correlate ai servizi di prenotazione erogati.

Prima di compilare il modulo di attivazione della **GD Health Pass Card**, è necessario leggere le informazioni sul trattamento dei dati personali.

Nome * Cognome *

Data di nascita * Luogo di nascita *

Provincia * Residenza*

Via/piazza* n. civico *

CAP. * Città *

Telefono * Cellulare *

Email *

Codice Fiscale *

N. tessera Sanitaria *

Ho letto e compreso le informazioni sul trattamento dei dati personali e sono pienamente consapevole della necessità del possibile trattamento di categorie particolari di dati personali. Autorizzo espressamente Gianturco Diagnosis alla registrazione, classificazione e conservazione delle mie prenotazioni/prestazioni nel sistema e al conseguente trattamento di categorie anche particolari di dati personali.

CONSENSO alla ricezione da parte di newsletters e comunicazioni promozionali relative ad iniziative del Poliambulatorio Gianturco Diagnosis. *

Presto il consenso Nego il consenso

CONSENSO al trattamento ai fini di profilazione dei dati personali riferiti alla mia persona. *

Presto il consenso Nego il consenso

Allega documento di riconoscimento *

Carta identità Patente Passaporto

Firma del Richiedente