

Allegato 11

Il Sottoscritto dr nell'accettare di sostituire il dr

nello svolgimento, in sua vece, dell'attività professionale connessa allo Studio di

dichiara di essere stato reso edotto delle modalità di raccolta, trattamento e gestione dei dati sensibili riguardanti i Cittadini afferenti allo Studio.

Concorda

- 1) adottare tutte le misure atte alla idonea tutela dei dati sensibili, normativamente previste,
- 2) avvertire preventivamente il Cittadino in caso di consultazione dei dati annotati nella scheda sanitaria di sua competenza
- 3) acquisire il consenso del Cittadino alla detenzione dei dati sensibili

Il Medico Sostituto

.....