PROGETTO NAZIONALE LIONS "OCCHIO AI BIMBI"
MODULO DI CONSENSO INFORMATO E PER IL TRATTAMENTO DATI

I sottoscritti (nome e cognome di entrambi i genitori) ……..

……

[ ] genitori [ ] altro …… del minore

Nome …… Cognome ……

Dichiarano di essere stati convenientemente informati sulle modalità di svolgimento dell'attività di screening dell'ambliopia (occhio pigro), effettuata senza utilizzo di mezzi diagnostici invasivi.

AUTORIZZANO

che lo stesso venga sottoposto a screening dell'ambliopia, volto a identificare i fattori di rischio che potrebbero evolvere in disturbi visivi importanti. ***Lo screening non ha un'accuratezza assoluta e non sostituisce in ogni caso una visita medico-oculistica e ortottica, necessaria per un controllo completo del sistema visivo del bambino, che Occhio ai Bimbi raccomanda.*** Inoltre, sono consapevoli e accettano il fatto che ogni metodica di screening presupponga la possibilità che non vengano rilevati problemi anche se sono presenti (falsi negativi) o che vengano ipotizzati problemi anche se in realtà non presenti (falsi positivi).

Data ..... 1° Firma .....

Data ..... 2° Firma .....

CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR) Vi informiamo che i dati raccolti durante lo screening in oggetto saranno conservati ai soli fini statistici in forma anonima e non saranno riconducibili in modo diretto o indiretto al presente consenso. Ogni informazione riportata nella presente scheda sarà conservata separatamente dallo screening in oggetto per la sola finalità di raccogliere il consenso allo svolgimento informato per l'attività svolta e non saranno in alcun modo cedute a terzi. Le schede contenenti il consenso informato saranno conservate per un tempo massimo di 24 mesi ed in seguito distrutte.
Il Titolare del Trattamento è il Lions Club .....

Il Responsabile del Trattamento è il Presidente protempore del Club. In qualsiasi momento si potranno esercitare i diritti di cui agli articoli 15 (Diritto di accesso dell'interessato), 16 (Diritto di rettifica), 17 (Diritto alla cancellazione), 18 (Diritto di limitazione di trattamento), 19 (Obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento), 20 (Diritto alla portabilità dei dati), 21 (Diritto di opposizione), 22 (Processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione), 77 Diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo. In caso di perdita o furto di dati che possono determinare rischi per la persona sarete informati ai sensi dell'articolo 32 del Regolamento.

Pertanto, con la compilazione e l'apposizione della firma si esprime il Consenso al trattamento dei dati personali ed ai trattamenti descritti

Data ..... 1° Firma .....

Data ..... 2° Firma .....