

 SANICAM <small>Ambulatorio Polispecialistico</small>	SANICAM Palermo – Poliambulatorio Specialistico Spa Piazzale del Fante 16 – 90146 Palermo P.IVA 00303840821 Tel.091 6703366 - Fax 091 6703447 Email: info@sanicampalermo.it Pec: sanicampalermo@legalmail.it	Documento: Modulo Richiesta Visione Accessi DSE Revisione n.: 1 Data Emissione: 12.09.2023
	MODULO RICHIESTA VISIONE ACCESSI DSE	pag. 1 di 2

RICHIESTA VISIONE ACCESSI NEL DSE

Con la presente, il/la Sottoscritto/a:

<i>Nome</i>		<i>Cognome</i>	
<i>Nato/a a</i>		<i>Prov.</i>	<i>Il</i>
<i>Residente a</i>		<i>Prov.</i>	<i>CAP</i>
<i>Via</i>			<i>N°</i>
<i>Tel.</i>		<i>E-mail</i>	

in qualità di:

DIRETTO INTERESSATO

ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

TUTORE/CURATORE/AMMINISTRATORE
DI SOSTEGNO

nei confronti di:

<i>Nome</i>		<i>Cognome</i>	
<i>Codice Fiscale</i>			

Preso visione dell'informativa sul trattamento di dati personali relativo alla costituzione ed al mantenimento del Dossier Sanitario Elettronico (DSE), resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) da parte della SANICAM Palermo – poliambulatorio Specialistico S.p.A. in qualità di titolare del trattamento e avendo precedentemente prestato il consenso alla costituzione ed all'alimentazione sistematica del Dossier Sanitario Elettronico,

CHIEDE

di conoscere l'indicazione della Unità Organizzativa che ha effettuato l'accesso al proprio DSE, con dettaglio della data e dell'ora di detto accesso, nel periodo compreso tra:

il _____ / _____ / _____ e il _____ / _____ / _____

consapevole, altresì, che la richiesta può riguardare solo gli accessi avvenuti nel corso degli ultimi cinque (5) anni precedenti alla data di sottoscrizione del presente documento, secondo quanto indicato nelle *Linee Guida in materia di Dossier sanitario* del 04/06/2015.

 SANICAM <small>Ambulatorio Polispecialistico</small>	<p>SANICAM Palermo – Poliambulatorio Specialistico Spa Piazzale del Fante 16 – 90146 Palermo P.IVA 00303840821 Tel.091 6703366 - Fax 091 6703447 Email: info@sanicampalermo.it Pec: sanicampalermo@legalmail.it</p>	<p>Documento: Modulo Richiesta Visione Accessi DSE Revisione n.: 1 Data Emissione: 12.09.2023</p>
<p>GDPR</p>	<p>MODULO RICHIESTA VISIONE ACCESSI DSE</p>	<p>pag. 2 di 2</p>

INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 Il titolare del trattamento è la SANICAM Palermo – Poliambulatorio Specialistico S.p.A. sanicampalermo@legalmail.it .Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo di posta elettronica dpo@sanicampalermo.it. Il titolare tratta i vostri dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso la sede del titolare, e consultabile anche sul sito <https://sanicampalermo.it/protezionedati> e tramite il QR code raffigurato qui accanto.



(luogo e data)

(firma leggibile)

SI ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ