


Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Fatebenefratelli Sacco	MODULO DI CONSENSO AZIENDALE PRIVACY MANAGER	IDR_ASST_02 Rev. 00 del 25.07.2022 Pag. 1 / 1
	CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONSERVAZIONE MATERIALE BIOLOGICO (CRIOCONSERVAZIONE GAMETI MASCHILI E FEMMINILI)	

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONSERVAZIONE MATERIALE BIOLOGICO (Crioconservazione gameti maschili e femminili)

Il sottoscritto:

Cognome: _____

Nome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Residenza: _____

Recapiti telefonici: _____

Recapito mail: _____

In qualità di Interessato dei dati personali trattati, letta, compresa e sottoscritta l'Informativa Privacy (Regolamento 679/2016/UE) relativa alla crioconservazione dei gameti maschili e femminili, qui richiamata ed allegata, dichiara di:

prestare

non prestare

il proprio consenso per il trattamento dei dati personali di cui al paragrafo 1 della sopra richiamata informativa (la conservazione del campione biologico raccolto nell'ambito del processo di crioconservazione dei gameti maschili o femminili per procrastinare nel futuro le scelte riproduttive dell'Interessato e ovviare almeno in parte agli effetti negativi dell'età sulle probabilità procreative e/o per poter usufruire attraverso questa metodica di una possibile soluzione futura alla probabilità di risultare infertile/sterile come esito della patologia di cui è affetto e/o delle terapie cui dovrà essere sottoposto l'interessato).

Luogo e data _____

Firma _____

prestare

non prestare

il proprio consenso, secondo quanto indicato al paragrafo 1.1 della sopra richiamata informativa e nello specifico per l'effettuazione di riprese video e/o fotografiche durante le prestazioni sanitarie nell'ambito del prelievo e conservazione dei gameti maschili e/o femminili (monitoraggi ecografici e/o procedure di intervento chirurgico) per la realizzazione di materiale a scopo didattico.

Luogo e data _____

Firma _____