

**INFORMED CONSENT TO COVID-19 SCREENING**  
**for Coronavirus 2019 (SARS-CoV-2)**

<b>TAX CODE</b>	<input type="text"/>
<b>PHONE</b>	<input type="text"/>
<b>EMAIL</b>	<input type="text"/>

The undersigned

born in  on the  /  /

living in  street

postal code  province/country

on his or her own behalf or as parent/guardian of

born in  on the  /  /

living in  street

postal code  province/country  tax code

After evaluating all the aspects of the COVID-19 SCREENING, particularly regarding the reliability of the types of tests offered, the related percentages of a possible diagnostic error, as well as the consequences of sharing my data to the competent governmental authorities, and considering that

- a) have received precise information about the degree of reliability of the test results and about the limits of testing, which I am willing to undergo, or my child is undergoing, under my authorization;
- b) have been given the opportunity to ask the medical staff in charge all the questions I consider necessary regarding the test and have received clear and complete answers;
- c) have been fully informed about the need of evaluating the test results (positive or negative) also on the basis of other clinical evidence and/or any symptom, by immediately contacting my general practitioner;

d) have been fully informed about the obligation to report a positive test result to the local Health Office and the Public Health Department that is in charge of the test center where the test was taken;

I declare that I have read this informed consent in its entirety, that I have fully understood its content, that I have had the opportunity to ask questions and discuss the details of the test, including its purpose and related risks.

I further declare that I have been informed that a positive result may lead to immediate quarantine and that I accept the consequences thereof.

I consent  I do not consent to undergo

a rapid COVID-Antigen swab testing;

I accept the related risks of a diagnostic error and the related limitations of the test.

Date  Signature \_\_\_\_\_

#### CONSENT TO DATA PROCESSING

I, the undersigned, declare that I have read and understood the information regarding the processing of personal data pursuant to art. 13 GDPR (EU Reg 679/2016) and I am aware that failure to consent will prevent the tests from being carried out and consequently:

expressly authorises SEA CONSULENZE E SERVIZI Srl to process my personal data for the purposes mentioned above;

authorize the communication of the results to the authorities in charge.

Date  Signature \_\_\_\_\_

Signature of the health professional who collected the consent \_\_\_\_\_

Optional consents may be revoked by means of written communication in simple form sent to the Data Controller; by the same means you may exercise the rights indicated in the information notice pursuant to Art. 15 GDPR.

— Gruppo Ecoopera —

**Informativa sul trattamento dei dati personali e richiesta di consenso al trattamento (ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali, di seguito anche solo "GDPR")**

**Finalità del trattamento dei dati**

I dati personali e relativi allo stato di salute che verranno raccolti sono indispensabili ai fini della tutela della salute ed all'espletamento della prestazione sanitaria e obbligatori per la corretta compilazione della documentazione sanitaria, nonché all'adempimento di conseguenti norme amministrative e contabili. SEA Consulenze e Servizi Srl darà comunicazione dei risultati positivi all'interessato ed eventualmente al Medico Competente e/o di Medicina Generale (nel caso in cui il test fosse richiesto da questi) e ai servizi sanitari competenti al fine di attivare le procedure di sanità pubblica volte al contenimento dell'infezione virale. SEA Consulenze e Servizi Srl è, inoltre, tenuta a comunicare l'esito dei test eseguiti in caso di positività ai competenti organi dell'APSS della Provincia Autonoma di Trento o di altra analoga organizzazione di altro territorio.

**Titolare del trattamento, contatti, diritti in materia di protezione dei dati e diritto ad avanzare reclami all'Autorità di controllo**

Titolare del trattamento è la società SEA Consulenze e Servizi Srl con Socio Unico avente sede legale in 38122 TRENTO, via G. Unterverger n.52, P.IVA 02455120226, nella persona del suo legale rappresentante "pro tempore".

Qualora avesse istanze da avanzare o chiarimenti da richiedere in merito al trattamento dei Suoi Dati Personali, La invitiamo a contattare il Responsabile del Trattamento Dati della Società con lettera Raccomandata R.R. all'indirizzo postale **SEA Consulenze e Servizi Srl, via G.Unterverger n.52 38122 Trento**, ovvero all'indirizzo mail [privacy@seaconsulenze.it](mailto:privacy@seaconsulenze.it) o al recapito telefonico **0039 0461 433433** o, in alternativa, al recapito fax **0039 0461 1866430**.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il personale sanitario e/o amministrativo presente in turno e domiciliato per la carica presso SEA Consulenze e Servizi Srl.

**Durata del trattamento**

I Dati Personali saranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità collegata e saranno resi accessibili esclusivamente a coloro che necessitano di utilizzarli per finalità rilevanti.

Gli stessi Dati Personali, qualora non più necessari, o per i quali non esista più alcun presupposto giuridico per la conservazione, e comunque trascorsi 10 anni dalla loro raccolta, saranno resi anonimi in via definitiva (e in tal modo potranno essere conservati o cancellati in modo permanente).

**I Suoi diritti e responsabilità:**

Il Titolare del Trattamento La informa che nell'ambito del trattamento dei Suoi dati personali Lei gode di tutti i diritti previsti dal Regolamento, in particolare:

- del diritto di accesso ex art. 15 del Regolamento
- del diritto di rettifica ex art. 16 del Regolamento
- del diritto alla cancellazione (diritto all'oblio) ex art. 17 del Regolamento
- del diritto di limitazione di trattamento ex art. 18 del Regolamento

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, Lei – qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento, ai sensi dell'Art.77 del Regolamento UE 2016/679, ha il diritto di proporre reclamo al Garante qualora ritenga che il trattamento dei propri dati avvenga contro le disposizioni vigenti in materia.

**Contatti del Garante per la protezione dei dati personali:**

Ai sensi del citato Art.77 del Regolamento, Lei potrà proporre reclamo all'Autorità Garante qualora ritenga che il trattamento dei propri dati avvenga contro le disposizioni vigenti in materia.

Sarà possibile contattare il Garante ai seguenti riferimenti:

- Piazza Venezia, 11 - 00187 ROMA
- Centralino telefonico: (+39) 06.696771 - Fax: (+39) 06.69677.3785
- Mail a: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it) - Posta certificata: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it) (questo recapito riceve solo comunicazione provenienti da indirizzi di posta certificata)

**Richieste al Titolare:**

Ogni sua richiesta in merito ad argomenti concernenti i trattamenti, alle misure adottate o al fine di esercitare i Suoi diritti sopra specificati potrà essere inviata al Titolare ai riferimenti specificati.