**Allegato 3**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiaro di aver letto e compreso per intero il documento informativo riguardante la raccolta, la conservazione e l’utilizzo, anche futuro, dei miei dati personali.

Dichiaro, inoltre, di aver letto e compreso le finalità e le modalità del trattamento dei miei dati personali e di aver avuto sufficiente tempo per decidere, liberamente e volontariamente, se prestare o meno il mio consenso.

**1. Trattamento dei dati personali**

 □ concedo il consenso □ non concedo il consenso

a ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI per il trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui alle informazioni privacy

**2. Dati sensibili**

□ concedo il consenso □ non concedo il consenso

a ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI per il trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui alle informazioni privacy

**3. Destinatari dei dati personali**

□ concedo il consenso □ non concedo il consenso

 a ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI di comunicare e/o diffondere i miei dati personali alle categorie di soggetti indicate nelle informazioni privacy.

Roma, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il collaboratore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I dati personali saranno trattati conformemente dall’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) nonché ai sensi della normativa allo stato vigente. A tal fine si rinvia all’informativa disponibile sul sito internet dell’Istituto, al seguente link: <https://www.ifo.it/privacy/>