AL CENTRO NAZIONALE TRAPIANTI - SISTEMA INFORMATIVO TRAPIANTI (progettocomuni.cnt@iss.it)

Oggetto: Esercizio di diritti in materia di protezione dei dati personali relativamente alla dichiarazione di volontà alla donazione di organi e tessuti (artt. 15-22 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679)

lo sottoscritto/a (coç	gnome nome)	
nato/a il	aa	
Prov	oppure Stato estero	
CODICE FISCALE		
chiedo di conoscere organi.	e la mia posizione presso S.I.T. nei riguardi d	della dichiarazione di volontà sulla donazione
Recapito e-mail/PE	C per la risposta:	
Oppure presso il se	guente indirizzo:	
Via/Piazza		Codice postale
Comune		Provincia
modalità sopra indic svolgimento delle ri personali da parte c	SO ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, cate, ed in particolare: ad ogni attività di tratt chieste avanzate dai cittadini attraverso lo si di soggetti interni ed esterni al Centro Nazion chieste pervenute tramite lo strumento infocn	amento necessaria per il corretto trumento infocnt; al trattamento dei dati nale Trapianti per lo svolgimento di attività
eventualmente com	SO ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nunicati al momento della richiesta di consule le modalità espressamente menzionate nell'	enza, da parte del Centro Nazionale Trapiant
Allego copia di un	documento di riconoscimento in corso d	li validità.
Data		Firma