

COMUNE DI DOLEGNA DEL COLLIO

DICHIARAZIONE DI CONSENSO O DINIEGO ALLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

Il sottoscritto _____

Sesso: ____

nato il _____ a _____

Nazionalita' _____ codice fiscale _____

residente a DOLEGNA DEL COLLIO Prov. GORIZIA

in VIA/ LOCALITA' _____ n. _____

A.S.S. di appartenenza: n. 2 "Bassa Friulana - Isontina",

dichiara di acconsentire alla donazione dei propri organi e tessuti dopo la morte a scopo di trapianto (*)

dichiara di NON acconsentire alla donazione dei propri organi e tessuti dopo la morte a scopo di trapianto (*)

Firma _____

(*) barrare la scelta di interesse

La manifestazione del consenso o del diniego alla donazione costituisce una facolta' e non un obbligo e in relazione all'acquisizione da parte di questo ufficio della dichiarazione di volonta' in merito alla donazione degli organi e tessuti, secondo quanto previsto dall'art. 3, comma 8 bis, L. 26 febbraio 2010 n. 25 e s.m.i., La informiamo di quanto segue:

- Il titolare del trattamento è il Comune di Dolegna del Collio;
- Il responsabile del trattamento è il Sindaco - Responsabile del Servizio demografico, Bernardis Diego;
- La raccolta e il trattamento del dato avverrà, nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003, per gli scopi e le finalità previste dalla normativa in materia di prelievo e trapianto di organi e tessuti.
- Il dato relativo alla dichiarazione di volonta' verrà custodito su archivi cartacei e informatici, attraverso idonee misure di sicurezza, e sarà trasmesso per via telematica ai Centri di Coordinamento Regionali e al Centro Nazionale per i Trapianti esclusivamente per gli scopi e le finalità previste dalla normativa vigente in materia di trapianti ed ogni ulteriore informazione potrà essere acquisita collegandosi all'indirizzo <http://www.trapianti.salute.gov.it/>

- L'eventuale modifica della decisione presa in questa sede in merito alla donazione potra' avvenire in ogni momento presso l'Ufficio preposto dell'AAS di appartenenza, le Aziende ospedaliere, gli ambulatori dei medici di medicina generale, i Comuni al momento del rinnovo della Carta di identita', i Centri Regionali dei trapianti, o con una dichiarazione su moduli gia' predisposti da enti pubblici o Associazioni dei donatori, o con una dichiarazione, resa in carta libera, da cui risultino, oltre alla volonta' in ordine alla donazione degli organi, i dati personali, la data e la firma.
- Con riferimento ai dati qui raccolti, ha diritto, ai sensi dell'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003, ad ottenere ogni modifica, rettifica, integrazione, cancellazione o aggiornamento, rivolgendosi all'Amministrazione medesima.

RISERVATO ALL'UFFICIO ANAGRAFE DEL COMUNE DI DOLEGNA DEL COLLIO

Il dichiarante e' stato riconosciuto tramite documento
_____ n. _____ rilasciato da
_____ il _____

Timbro e firma _____