



REVOCA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____

C.F. _____,

preso atto che ai sensi e per gli effetti dell'art. 7, co. 3, Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio

- (i) ho il diritto, in qualsiasi momento, di revocare il consenso prestato a Sanint
- (ii) che la suddetta revoca non pregiudica la liceità del trattamento dei Dati personali relativi alla salute basato sul consenso prima della revoca

revoco espressamente ed esplicitamente il consenso al trattamento dei miei Dati personali relativi alla salute prestato a Sanint, in qualità di Titolare.

_____, li __/__/____

(firma leggibile)