

**Modulo per suggerimenti e segnalazioni**
**UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO**

TEL. 035 604331 FAX 035 604891

E-MAIL: [urp.psp@grupposandonato.it](mailto:urp.psp@grupposandonato.it)
**DATI DEL SEGNALANTE**

 NOME  COGNOME  DATA DI NASCITA 

 PROFESSIONE/TITOLO DI STUDIO  SESSO:  M  F

 DESIDERO ESSERE RICONTATTATO  NON DESIDERO ESSERE RICONTATTATO

**DATI FACOLTATIVI (NECESSARI PER ESSERE RICONTATTATI)**

INDIRIZZO (CITTÀ, VIA, PROVINCIA, CAP)

 TELEFONO  E-MAIL 
**DESCRIZIONE DEI FATTI (PRECISARE CHI ERA PRESENTE, COSA È ACCADUTO, QUANDO, DOVE E COME)**

 OGGETTO: 

 IN DATA  ALLE ORE  presso REPARTO/SERVIZIO **INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 – CODICE PRIVACY**

La informiamo che i suoi dati personali, compresi quelli sensibili, saranno trattati dai soli uffici Interessati, per l'esclusiva finalità di verificare la presente segnalazione e fornirle la relativa risposta. Nel caso di elaborazioni statistiche, i dati verranno elaborati in modo da consentirne l'utilizzo in forma anonima. Il titolare del trattamento è Istituti Ospedalieri Bergamaschi srl con sede legale in Zingonia – Osio Sotto, Corso Europa n°7.

**AUTORIZZA**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del d.lgs. N. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, autorizzo il trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata, allo scopo di gestire la pratica.

 DATA  FIRMA DEL SEGNALANTE

