



**VILLA
ESPERIA**
CASA DI CURA

CASA DI CURA DI RIABILITAZIONE SPECIALISTICA
ACCREDITATA CON IL S.S.N. STRUTTURA CERTIFICATA UNI EN ISO 9001/2000

MODULO PRENOTAZIONE

A: UFFICIO PRENOTAZIONI CASA DI CURA VILLA ESPERIA

FAX: 0383/91209

e.mail: prenotazioni@villaesperia.it

COGNOME

NOME

RECAPITI TELEFONICI

E-MAIL

**barrare
con X**

PRESTAZIONE CON SSN **(N.B. allegare copia impegnativa)**

PRESTAZIONE PRIVATA

Informativa PRIVACY ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003

I dati che Le sono richiesti verranno utilizzati da Casa di Cura Villa Esperia SpA nel pieno rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 196/03, con il quale è stato emanato il Codice in materia di protezione dei dati personali, e saranno trattati mediante strumenti manuali, informatici e telematici per finalità connesse al servizio richiesto.

Le sono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/03 per il cui esercizio potrà rivolgersi al Responsabile del trattamento: Direzione Sanitaria - Casa di Cura Villa Esperia SpA - Viale dei Salici 35 - 27052 Salice Terme (PV)

Titolare del trattamento è: Casa di Cura Villa Esperia SpA - Viale dei Salici 35 27052 Salice Terme (PV), nel cui ambito sono definite le figure responsabili del trattamento dei dati.

Dichiarazione di consenso ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/03

Preso atto dell'informativa di cui sopra, fornitami ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/03, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di Casa di Cura Privata Le Terrazze S.r.l. per le finalità indicate nell'informativa stessa.

ai sensi del D.Lgs. 196/2003 **non acconsento** al trattamento dei miei dati personali