

# Farmacia Griffini 1932

Piazza della Vittoria, 18  
23807 Merate (LC) Tel. 039.9902087

## Consenso informato e Adesione per l'effettuazione del test antigenico rapido per la sorveglianza Covid-19

Il/La Sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### MOTIVO ESECUZIONE TEST

- Fine isolamento
- Altro

In caso di accompagnamento di **minore** per l'effettuazione del test  
**è obbligatorio** inserire le successive informazioni.

In qualità di \_\_\_\_\_ del minore di seguito indicato

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Tessera Sanitaria n. \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Autorizzo la Farmacia Griffini 1932 al trattamento dei miei dati personali  
ai sensi dell'Art. 13 D.Lgs. 196/2003 e Art. 13 Reg. UE 679/2016 (GDPR).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_