



**KUJDES**

Ju kujtojmë që për të kërkuar shërbimet e FSE në modalitet të asistuar është e nevojshme që **prindi të ketë dhënë aprovimin e nevojshme FSE.**

Në vend të vërtetimit të nënshkrimit, **bashkëngjitet kopje e dokumentit të identitetit të vlefshëm.**

I nënshkruari/a \_\_\_\_\_  
(shkruani Emrin dhe Mbiemrin e prindërit)

i lindur më     në \_\_\_\_\_

Kodi Fiskal

i vetëdijshëm/e se kushdo që jep deklarata të rreme dënohet sipas Kodit Penal dhe Ligjeve të veçanta përkatëse (neni 76 D.P.R. nr. 445/2000) dhe në cilësinë e prindit që nuk ka kufizime në ushtrimin e autoritetit prindëror

**DEKLARON**

Që fëmijët e mitur për të cilët kërkohet mundësia e aksesit në Shërbimet Shëndetësore Online janë:

1) \_\_\_\_\_  
(Mbiemër Emër)

lindur më     në \_\_\_\_\_

Kodi Fiskal

2) \_\_\_\_\_  
(Mbiemër Emër)

lindur më     në \_\_\_\_\_

Kodi Fiskal

3) \_\_\_\_\_  
(Mbiemër Emër)

lindur më     në \_\_\_\_\_

Kodi Fiskal

Acconsento alla consultazione del FSE a tutti i professionisti che prenderanno in cura i figli minorenni sopra indicati Lejoj konsultimin e FSE nga të gjithë profesionistët që do të kujdesen për fëmijët e mitur të sipërpërmendur:

**LEJOJ/ACCONSENTO**

**NUK LEJOJ/NON ACCONSENTO**

Acconsento alla consegna dei referti tramite FSE per i figli minorenni sopra indicati Lejoj dorëzimin e rezultateve të ekzaminimeve nëpërmjet FSE për fëmijët e mitur të sipërpërmendur:

**LEJOJ/ACCONSENTO**

**NUK LEJOJ/NON ACCONSENTO**

Firma del genitore  
Firma e prindërit

Data

**Informacion për përpunimin e të dhënave personale (Neni 12 i GDPR 2016/679)**

Shërbimi shëndetësor që merr kërkesën informon se të dhënat do të përdoren vetëm për t'i ofruar prindit per te hyre në FSE, shërbimet online dhe aplikacionet mobile të zhvilluara nga Rajoni Emilia-Romagna për fëmijët e tij/saj të mitur. Të dhënat nuk do të shpërndahen dhe as nuk do t'u komunikohen palëve të treta. Të drejtat sipas Nenit 15 të GDPR 2016/679 mund të ushtrohen duke kontaktuar Shërbimin Shëndetësor që merr kërkesën.

**Për informacione:**

<https://support.fascicolo-sanitario.it/guida/informazioni-utili/la-tua-privacy-e-i-consensi>  
Numri Falas 800 033 033 oppure visita il sito <https://support.fascicolo-sanitario.it>