

MODULO DI CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto (Cognome e nome del partecipante):

nato/a a: _____ il

(Cognome e nome del caregiver):

nato/a a: _____ il

_____ in qualità di _____

numero telefonico _____

Chiedo

Di partecipare al progetto **“Alzheimer Caffé insieme a tè... iniziamo oggi”**.

Di essere stato adeguatamente informato circa gli scopi del progetto e le metodiche dello stesso.

Di essere consapevole che in qualsiasi momento potrò sospendere la partecipazione al progetto, senza obbligo da parte mia di motivare la decisione.

Dichiaro che il consenso è espressione di una libera decisione.

Autorizzo sin d'ora l'utilizzo e la divulgazione, in forma anonima e per sole finalità scientifiche, amministrative e nell'osservanza delle vigenti norme sulla tutela della riservatezza, dei risultati della ricerca, compresi i dati clinici che mi riguardano.

Trattamento dei dati personali secondo l'art. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (Legge sulla Privacy).

I dati personali comuni e sensibili saranno trattati dalle associazioni che partecipano al progetto, da ProCiv Augustus Vibo Valentia, ICRE - Istituto Culturale per le Relazioni Euromediterranee – Augustus Sakura Sant'Onofrio per il perseguimento delle finalità sopra indicate - con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici e/o automatizzati, in base a principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando riservatezza e diritti.

Luogo e Data: _____

Firma del caregiver _____