

IL/LA SOTTOSCRITTO/A In relazione allo screening organizzato dall'Associazione di volontariato TUTTI I CUORI DI ROSSANA con ufficio operativo a Pesaro in via degli abeti 116, consapevole che la finalità dell'associazione è unicamente quella di volontariato per l'accertamento e la prevenzione di eventuali anomalie elettriche del sistema cardiaco: PRESTA IL SUO CONSENSO affinché il proprio figlio/a venga sottoposto/a ad elettrocardiogramma in presenza di almeno un genitore o con altro familiare suo delegato, presso l'ambulatorio scelto tramite la presente prenotazione; PRESTA IL SUO CONSENSO affinché il proprio/a figlio/a venga riconvocato/a per ripetere l'ecg nel caso di errori tecnici di esecuzione dell'esame o dubbi diagnostici senza dover compilare nuova liberatoria.

Autorizzo l'associazione tutti i cuori di Rossana al trattamento dei dati personali inseriti nel presente form, agli scopi per cui è richiesta la prenotazione: realizzazione dell'ecg e comunicazioni pertinenti; sono altresì consapevole che il presente progetto, nonostante attività di volontariato, HA UN COSTO VIVO A CARICO DELL'ASSOCIAZIONE DI 15 EURO PER OGNI ECG e quindi sono sensibile alla donazione di un contributo a sostegno; mi impegno a rispettare l'orario di prenotazione per facilitare i volontari nell'accoglienza e mi impegno a presenziare con il solo figlio che deve svolgere l'esame prenotato per evitare confusione e la possibile agitazione del bambino stesso (a meno che la prenotazione non sia per più figli).

IMPORTANTE!

PER RAGIONI LOGISTICHE, LE PRENOTAZIONI PER IL GIORNO CORRENTE, NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE

IN CASO DI DISDETTA CONTATTARE IL PRIMA POSSIBILE IL NUMERO 3388689185 PER CONSENTIRE AD ALTRI DI PRENOTARE UN NUOVO APPUNTAMENTO

GRAZIE