



DELEGA PER LA VACCINAZIONE anti-COVID-19 MINORI 新冠病毒疫苗的委托 未成年人

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76

del D.P.R.445 del 28 dicembre 2000

根据D.P.R.2000年12月28日445号的第76条, 我意识到刑事制裁, 在虚假声明、虚假文件的编造或使用的情况下

Io sottoscritto/a _____ documento _____ N. _____
(nome e cognome del genitore che non può essere presente alla vaccinazione)

本人 _____ 身份证 _____ 号码 _____
(在疫苗接种不能出席的父母姓名)

rilasciato da _____ in data _____ tel _____

签发地点 _____ 签发日期 _____ 电话号码 _____

padre/madre di _____ nato/a a _____ il _____
(nome e cognome)

_____ 的父母, 出生地点 _____ 出生日期 _____
(姓名)

Impossibilitato/a ad essere presente, esprimo il mio consenso alla somministrazione del suddetto vaccino e al trattamento dei dati personali e

因为我不能出席, 我同意使用上述疫苗接种疫苗和使用个人数据的处理也

DELEGO 声明委托

Il /la Sig./Sig. ra _____ documento _____ N. _____
(nome e cognome)

先生/夫人 _____ 身份证 _____ 号码 _____
(姓名)

rilasciato da _____ in data _____ a rappresentarmi presso l'Ambulatorio vaccinale per la

签发地点 _____ 签发日期 _____ 在疫苗接种中心 _____

vaccinazione di NOSTRO/A FIGLIO/A _____ in data _____
(nome e cognome)

为我们女儿/儿子的接种疫苗 _____ 代表我 _____ 日期 _____
(姓名)

Luogo e data _____

地点于日期 _____

Firma del delegante _____

申请人签名 _____

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento Ue 2016/679, all'indirizzo
有关根据2016/679欧盟法规第13条和第14条处理个人数据的信息，请访问：
问：

<https://www.uslcentro.toscana.it/index.php/privacy/privacy-in-azienda>
<https://www.uslcentro.toscana.it/index.php/privacy/privacy-in-azienda>
o scansionando il Qr Code a margine.

或扫描旁边的二维码。

Si allega alla presente fotocopia del documento d'identità del dichiarante
请您附声明人的身份证副本

