

# Italian – Consenso e Dichiarazione

MOHS Workplace Health si impegna a proteggere la privacy e la sicurezza delle tue informazioni personali e tratteremo sempre te e i tuoi dati con il rispetto che meriti.

MOHS Workplace Health dovrà sempre rispettare la Data Protection Act 1998 e il General Data Protection Regulation (UE) 2016/679 ("GDPR").



Do il mio consenso affinché MOHS Workplace Health Ltd effettui una o più valutazioni di sorveglianza sanitaria che possono avere diversi componenti.

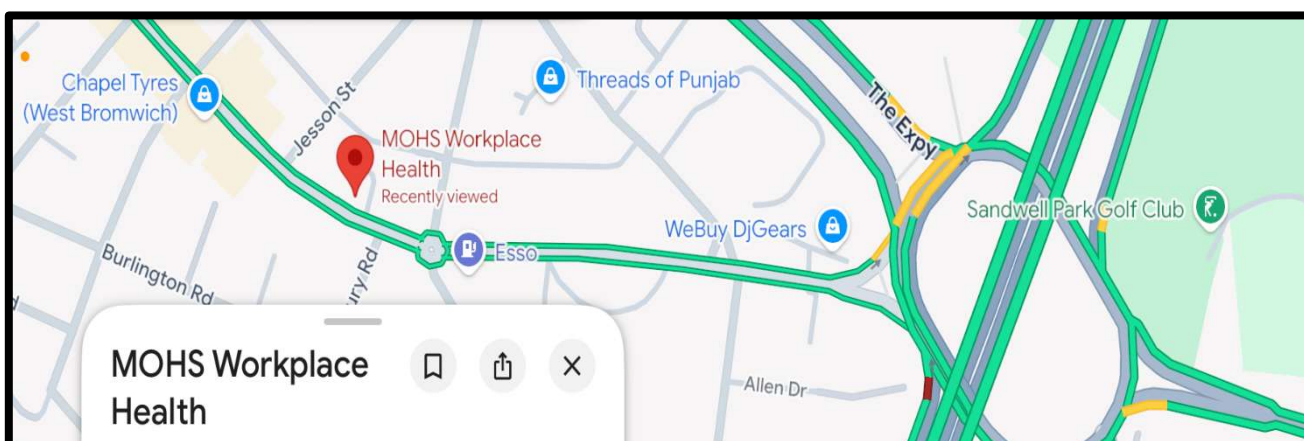
Capisco che ciò sia necessario per motivi di salute e sicurezza e che i risultati di queste valutazioni, incluse le raccomandazioni (ma non i dettagliati risultati medici), saranno riportati al mio datore di lavoro, per aiutare a mantenere un ambiente di lavoro sano e sicuro.

Dichiaro che, per quanto ne so, le informazioni fornite sopra e nelle risposte al questionario sanitario sono vere e complete. (Se, durante la revisione, qualche elemento o risposta è cambiato, si prega di apportare modifiche chiaramente).

Capisco che la mancata divulgazione di informazioni rilevanti o la fornitura di informazioni false possano influire sul mio impiego.

Alcune delle domande poste possono essere complesse o utilizzare terminologia medica complessissima. Se ti sentiresti più a tuo agio nell'utilizzare un traduttore per rispondere alle domande, ti preghiamo di informare il professionista che sta conducendo questa intervista.

**Si prega di indicare al professionista che ha letto e compreso le informazioni sopra e che è felice di procedere.**



**Consulta il link qui sotto o il codice QR sopra per maggiori dettagli sui componenti della valutazione di oggi (<https://mohs.co.uk/resources/>).**