Informativa sul trattamento dei dati personali

ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 (di seguito GDPR)

Il dott/la dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (“RGPD”), in ottemperanza agli obblighi dettati dal legislatore a tutela della privacy, con la presente desidera informarLa in via preventiva, tanto dell'uso dei Suoi dati personali, quanto dei Suoi diritti, comunicando quanto segue:

1. TITOLARE ED ALTRI SOGGETTI RESPONSABILI

Titolare del trattamento è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Italia. L'elenco aggiornato dei soggetti responsabili del trattamento, con le relative aree di competenza, è:

* Titolare del trattamento – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. I DATI PERSONALI OGGETTO DI TRATTAMENTO
* Dati personali non particolari (identificativi, contabili, finanziari, etc.) - Tra questi rientrano, a titolo esemplificativo e non esaustivo: nome, cognome, numero di telefono, indirizzo e-mail - I dati personali saranno conservati per l'intero periodo corrispondente ai termini prescrizionali previsti dalla legge vigente (10 anni), a decorrere dall'esecuzione dell'ultima prestazione erogata (anche solo la semplice visita).
* Dati relativi alla salute - Dati relativi allo stato di salute raccolti nell'espletamento delle prestazioni mediche - I dati personali saranno conservati per l'intero periodo corrispondente ai termini prescrizionali previsti dalla legge vigente (10 anni), a decorrere dall'esecuzione dell'ultima prestazione erogata (anche solo la semplice visita/sessione di terapia).
1. FINALITA’, BASE GIURIDICA E NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL TRATTAMENTO

I dati di cui al punto b, sono forniti dall'interessato.

Finalità Principali:

* Erogare i servizi e le prestazioni richieste, quali visite/terapie, richieste di consulenze cliniche, riscontro di specifiche richieste di informazioni
* Comunicare i Suoi dati al Suo medico curante o ad altri specialisti
* Assolvere eventuali obblighi previsti dalla legge anche, a mero titolo esemplificativo e non esaustivo, ai fini contabili e fiscali
* Attività informativa in ambito sanitario, anche a carattere promozionale

Base Giuridica:

* L'interessato è chiamato ad esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità come sopra individuate
* Limitatamente all’assolvimento di eventuali obblighi previsti dalla legge, la base giuridica del trattamento è da rinvenire nella legge stessa

Natura obbligatoria o facoltativa del trattamento

* La manifestazione del consenso per il trattamento dei dati personali (ivi compresi quelli sensibili relativi alla salute) è imprescindibile per poter fruire dei servizi e delle prestazioni richieste. La stessa è invece facoltativa per il trattamento di dati di contatto finalizzati allo svolgimento di attività informativa e promozionale.
1. DESTINATARI

Esclusivamente per le finalità sopra indicate, i dati saranno resi conoscibili, oltre che alle unità di personale interno al riguardo competenti, anche a collaboratori e fornitori esterni incaricati del loro trattamento il cui elenco è disponibile presso la sede del titolare. Ad ognuno di tali soggetti è stata conferita specifica nomina quale incaricato o responsabile esterno del trattamento dei dati nel rispetto delle previsioni di cui al GDPR.

1. TRASFERIMENTI

Non sono presenti trasferimenti di Dati Personali a Destinatari fuori dall'Unione Europea

1. CONSERVAZIONE DEI DATI

Tutti i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza e proporzionalità, solo con le modalità, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per perseguire le finalità sopra descritte. In ogni caso, i dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello strettamente necessario al conseguimento delle finalità indicate; è fatta salva in ogni caso l’ulteriore conservazione prevista dalla normativa vigente (art. 2946 c.c. in materia di prescrizione ordinaria e disposizioni speciali di settore in materia di conservazione della documentazione clinica). I dati personali dei quali non è necessaria la conservazione o per cui la conservazione non sia prevista dalla vigente normativa, in relazione agli scopi indicati, saranno cancellati o trasformati in forma anonima. Si evidenzia che i sistemi informativi impiegati per la gestione delle informazioni raccolte sono configurati, già in origine, in modo da minimizzare l'utilizzo dei dati.

1. I SUOI DIRITTI

Si rammenta che l'interessato ha diritto di accedere in ogni momento ai dati che Lo riguardano, rivolgendo la Sua richiesta al nostro responsabile del trattamento designato per il riscontro, utilizzando i recapiti di seguito indicati:

* Titolare del trattamento – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Italia

Allo stesso modo può esercitare, riguardo al trattamento in oggetto, i seguenti diritti: Informazione, Accesso ai dati, Rettifica dei dati (a tal proposito il titolare La invita ad aiutarlo a mantenere aggiornati i Suoi dati personali, informandolo tempestivamente di qualsiasi modifica), Cancellazione dei dati, Limitazione del trattamento, Portabilità dei dati, Proporre reclamo ad autorità di controllo (Ufficio del Garante Privacy), Revoca del consenso (l'eventuale revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca).

**Espressione del consenso (art. 7 GDPR)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ per proprio conto

□ esercitando la potestà di genitore sul minore

* relativamente all'uso dei dati personali o sensibili come specificato nell'informativa fornita:

[ ]  Do il consenso

[ ]  Nego il consenso

* relativamente all'uso dei recapiti forniti per l'invio di comunicazioni informative o promozionali da parte del Titolare:

[ ]  Do il consenso

[ ]  Nego il consenso

 Data e Firma

 -----------------------------------------------------