

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 RELATIVA A:

Sig. / Sig.ra _____ **Cod. Anagrafi a** _____

Gentile Signore/a,

il presente documento Le viene consegnato in ottemperanza all'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (cd. GDPR) che, in materia di gestione dei dati personali, prevede l'obbligo per il titolare del trattamento che raccolga dati presso l'interessato di dare a quest'ultimo, nel momento in cui tali dati siano ottenuti, una serie di specifiche informazioni riguardo la loro gestione.

In quest'ottica, perciò, Le forniamo la presente informativa contenente le informazioni relative al trattamento dei dati dell'interessato sopra indicato che saranno forniti prima e durante lo svolgimento dei nostri servizi professionali.

ART.1 - IDENTITA' E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO (cfr. art.13, c.1, lett.a, GDPR)

Il titolare del trattamento dei dati personali dell'interessato è:

Numero telefonico: _____ Indirizzo e-mail: _____

ART.2 - DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (DPO) (cfr. art.13, c.1, lett.b, GDPR)

ART.3 – FINALITA' E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI (cfr. art.13, c.1, lett.c, GDPR)

Il trattamento dei dati dell'interessato sarà finalizzato:

(a) allo svolgimento della prestazione professionale richiesta, consistente in attività sanitaria; in questo contesto, nello specifico, il trattamento avrà ad oggetto dati anamnestici, clinici e immagini dell'interessato, rientranti nella categoria dei "dati particolari".

(b) al compimento di adempimenti amministrativi (a titolo esemplificativo, non esaustivo, fatturazione, incombenzi contabili e fiscali, attività di segreteria); in questo contesto, nello specifico, il trattamento avrà ad oggetto dati anagrafici e di contatto dell'interessato. Il trattamento per le finalità di cui ai punti (a) e (b), pur ricorrendo per entrambi un duplice principio di liceità (i.e. esecuzione di un contratto e obbligo del titolare) sarà basato- in via cautelativa- anche sul consenso dell'interessato, che dovrà essere conferito mediante sottoscrizione della dichiarazione in calce alla presente informativa privacy alla quale il consenso farà espresso riferimento.

ART.4 – INTERESSI LEGITTIMI PERSEGUITI DAL TITOLARE DEL TRATTAMENTO (cfr. art.13, c.1, lett.d, GDPR)

Il trattamento, ad oggi e salvo contenziosi futuri, non è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi.

ART.5 - DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI (cfr. art.13, c.1, lett.e, GDPR)

Il trattamento renderà necessaria la trasmissione dei dati personali alle seguenti categorie di soggetti:

(a) laboratori istologici; **(b)** consulenti fiscali; **(c)** fornitori di servizi informatici.

ART.6 - TRASFERIMENTO DATI A PAESI EXTRA UE O ORGANIZZAZIONI INTERNAZIONALI (cfr. art.13, c.1, lett.f, GDPR)

Il trattamento prevede il salvataggio dei dati su piattaforma cloud Amazon, su server locati in Irlanda, i cui provider forniscono garanzie adeguate. Non sono previsti trasferimenti dei dati in paesi extra-UE.

ART.7 – PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI O RELATIVI CRITERI DI DETERMINAZIONE (cfr. art.13, c.2, lett.a, GDPR)

I dati saranno conservati dal titolare del trattamento fino alla revoca del consenso.

ART.8 – DIRITTI DELL'INTERESSATO (cfr. art.13, c.2, lett.b, GDPR)

L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento.

ART.9 – REVOCA DEL CONSENSO (cfr. art.13, c.2, lett.c, GDPR)

L'interessato ha diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento; ai sensi dell'art.13, c.2, lett.c, GDPR la revoca del consenso non pregiudicherà la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

ART.10 – RECLAMO (cfr. art.13, c.2, lett.d, GDPR)

L'interessato ha diritto di proporre reclamo ad un'autorità di controllo.

ART.11 – OBBLIGO O NECESSITA' DEL CONFERIMENTO DEI DATI (cfr. art.13, c.2, lett.e, GDPR)

La comunicazione dei dati personali per le finalità di cui ai punti (a) e (b) dell'articolo 3, è requisito necessario per l'esecuzione della prestazione professionale e, in generale, per la completa gestione del rapporto contrattuale.

L'interessato non ha l'obbligo legale di fornire tali dati, ma la mancata fornitura non consentirà a:

di svolgere il proprio incarico professionale né di provvedere ai necessari adempimenti amministrativi.

ART.12 – PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI (cfr. art.13, c.2, lett.f, GDPR)

Il trattamento non sarà sottoposto ad un processo decisionale automatizzato.

ART.13 – FINALITA' DIVERSE DEL TRATTAMENTO (cfr. art.13, c.3, GDPR)

Il trattamento non avverrà per finalità diverse da quelle esposte nell'articolo 3.

In fede, _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Spett.le _____

dopo aver letto attentamente la sopra estesa informativa, ed avere compreso le caratteristiche del trattamento dei dati personali, anche particolari, che porrete in essere in relazione al soggetto interessato:

A) Conferisco libero, specifico, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati personali nelle modalità indicate nell'informativa (cfr. Artt. 1-13), per lo svolgimento della prestazione professionale richiesta, consistente in attività medico/sanitaria; in questo contesto, nello specifico, sono consapevole che il trattamento avrà ad oggetto dati anamnestici, clinici e fotografici, rientranti nella categoria dei "dati particolari" e che potrà prevedere il trasferimento alle categorie di destinatari specificate nell'informativa. Il consenso deve intendersi esteso anche ai dati comunicati in occasione del primo contatto informativo.

Firma _____ *(firma del genitore o tutore nei casi previsti)*

B) Conferisco libero, specifico, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati personali da parte di _____

nelle modalità indicate nell'informativa, per il compimento di adempimenti amministrativi (a titolo esemplificativo, non esaustivo, fatturazione, incombenti contabili e fiscali, attività di segreteria); in questo contesto, nello specifico, il trattamento avrà ad oggetto dati anagrafici e di contatto dell'interessato. Il consenso deve intendersi esteso anche ai dati comunicati in occasione del primo contatto informativo.

Firma _____ *(firma del genitore o tutore nei casi previsti)*

C) Autorizzo inoltre _____

all'invio di messaggi SMS relativi agli appuntamenti c/o il Centro. In caso di rifiuto non vi saranno conseguenze sui contratti in essere.

AUTORIZZO L'INVIO

NON AUTORIZZO L'INVIO

Firma _____ *(firma del genitore o tutore nei casi previsti)*

D) Autorizzo inoltre _____

ad inviarmi materiale informativo e di aggiornamento tramite email, relativo alle prestazioni ed alle attività svolte dallo stesso. In caso di rifiuto non vi saranno conseguenze sui contratti in essere.

AUTORIZZO L'INVIO

NON AUTORIZZO L'INVIO

Firma _____ *(firma del genitore o tutore nei casi previsti)*

Luogo e Data: 15/01/2019

DOT41 Srl - Poliambulatorio Medico Specialistico

Piazza della Libertà, 41 | 15121 | Alessandria (AI) | P.I./C.F. 02562830063

Tel. 0131 1710984 | www.dot41.it | info@dot41.it

Direttore Sanitario: Dott. Paolo Tofanini