

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali dell'utente sono utilizzati dal dott. _____ che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679.

MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

1. La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto dei seguenti mezzi: - Mista - elettronica e cartacea e con le seguenti finalità:

- Adempimento di obblighi fiscali o contabili; - Anamnesi paziente; - Diagnosi, cura e terapia pazienti; - Elaborazione, stampa, imbustamento e spedizione delle fatture- Igiene e sicurezza del lavoro;- Registrazione pazienti e gestione amministrativa (monitoraggio ricoveri, registrazione dati sanitari);- Ricerche epidemiologiche

Fatto salvo esplicito diniego da parte dell'interessato, i dati dell'utente saranno trattati anche per le seguenti finalità:

invio di proposte e di comunicazioni a mezzo posta elettronica o SMS o fax, da parte sia dello studio medico e sia di partner;

accetta non accetta

consenso al trattamento di dati particolari- (Art. 9):

accetta non accetta

L'eventuale rifiuto nel consentire il trattamento dei dati comporta l'impossibilità di usufruire del servizio richiesto dall'utente.

BASE GIURIDICA

2. Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di fornire i servizi richiesti. Lo Studio tratta i dati facoltativi degli utenti in base al consenso, ossia mediante l'approvazione esplicita della presente policy privacy e in relazione alle modalità e finalità di seguito descritte.

CATEGORIE DI DESTINATARI

3. Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di interessati: - Enti previdenziali ed assistenziali; Soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione; Fornitori e Consulenti incaricati e espressamente nominati con incarico scritto

Nella gestione dei suoi dati, inoltre, possono venire a conoscenza degli stessi le seguenti categorie di persone autorizzate e/o responsabili interni ed esterni individuati per iscritto ed ai quali sono state fornite specifiche istruzioni scritte circa il trattamento dei dati:

STRUTTURE INFORMATICHE

Denominazione attività'	DOCUMENTI DI LAVORO	MAIL	Ambulatorio medico
Strutture informatiche	PC	PC	PC
Tipo Struttura	Interna	Interna	Interna
Sede	Studio	Studio	Studio

PERIODO DI CONSERVAZIONE

4. I dati obbligatori ai fini contrattuali e contabili sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del rapporto contrattuale e contabile.

I dati di chi non acquista o usufruisce di prodotti/servizi, pur avendo avuto un precedente contatto con dei rappresentanti dello studio, saranno immediatamente cancellati o trattati in forma anonima, ove la loro conservazione non risulti altrimenti giustificata, salvo che sia stato acquisito validamente il consenso informato degli interessati relativo ad una successiva attività o ricerca di mercato.

Il periodo di conservazione dei dati è: I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del rapporto contrattuale in essere e per i successivi dieci anni dalla data di acquisizione degli stessi.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

5. Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:

richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso); conoscerne l'origine; riceverne comunicazione intelligibile; avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento; richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in - violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti; nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico; il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo.

6. Titolare del trattamento dei dati personali: dott. _____ cod. fisc.: _____

Lo scrivente ha nominato un DPO (Data Protection Officer) che può essere contattato al seguente indirizzo email (selezionare il DPO se non presente inserirlo manualmente): _____

[Il/la sottoscritto/i \(1\) in calce identificato/i dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.](#)

Data:

Firma

nato il

Il/La sottoscritto/a _____ nato il _____

delega:

il/la (grado di parentela)

il/la (grado di parentela)

il/la (grado di parentela)

il/la (grado di parentela)

il/la (grado di parentela)

il/la (grado di parentela)

il/la (grado di parentela)

il/la (grado di parentela)

a poter ordinare e ritirare c/o lo Studio medico farmaci, nonché documentazione sanitaria.

Data:

Firma