

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati personali dell'utente sono utilizzati dallo Studio Dr. Carlo Castellani Tarabini, che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679.

Al fine di poter trattare i dati personali dell'utente è necessario ottenere il consenso espresso dello stesso documentato per iscritto avendo precedentemente illustrato oralmente adeguata informativa (Rif. Art 13 paragrafi 1 – 2 RGDPD)

S'intende per dato personale "qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile e cioè *interessata*, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o piu' elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica. Psicica, economica, culturale o sociale" (rif. Art. 4 RGDPD)

**DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE / DEL PAZIENTE**

Nome.....Cognome..... nato a.....  
il..... residente in ..... in Via..... n .....  
Codice Fiscale .....Tel. .... cell .....  
e-mail .....

**MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI**

- 1) La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto dei seguenti mezzi:  
a) Cartacei (moduli di registrazione, moduli d'ordine, ecc.)  
b) Informatici (software gestionali, contabili, ecc.)  
c) Telematici  
con le seguenti finalità:  
- erogazione dei servizi richiesti dal Cliente o disponibili su portali gestiti dal titolare del trattamento dei dati (selezione del personale, newsletter, materiale informativo, materiale omaggio) nonché conclusione del contratto di cui è parte l'interessato  
- fini amministrativi e contabili correlati ai contratti di servizio;  
Alla fine del trattamento viene effettuata corretta archiviazione adottando idonee misure minime di sicurezza.  
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.

**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:  
- Assistente di Studio medico  
- Personale paramedico  
- Collaboratori medici  
- Amministrativa  
- Consulenti commerciali;  
- Contabili ed amministrativi;  
- Fornitori.

Solo per gli Incaricati nominati dal Titolare del trattamento dei dati personali

**PERIODO DI CONSERVAZIONE**

- 4) I dati obbligatori ai fini contrattuali e contabili sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del rapporto commerciale e contabile.  
I dati di chi non acquista o usufruisce di prodotti/servizi, pur avendo avuto un precedente contatto con lo 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 di promozione commerciale o ricerca di mercato.

I dati relativi alla salute sono necessari per uno specifico interesse e sono quindi conservati per un tempo illimitato, fatti salvi i suoi diritti. Nel caso in cui i dati non vengano utilizzati gli stessi saranno con diligenza conservati nel pieno rispetto di quanto disciplinato all'art. 32 RGPD riguardanti le misure di sicurezza.

**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, **la portabilità** dei dati  
- 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 **conferimento** dei dati è facoltativo e si può opporre al trattamento dei dati personali che lo riguardano per motivi legittimi in tutto o in parte . a tal riguardo NON si potrà procedere con l'erogazione della prestazione/servizio  
- il diritto di presentare un **reclamo** all'Autorità di controllo che è il GARANTE per la Protezione dei dati personali mail: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

Le richieste vanno rivolte al Titolare del trattamento. (Dr. Carlo Castellani Tarabini dell'omonimo Studio Medico)  
6) Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è \_\_\_\_\_ (Studio Dr. Carlo Castellani Tarabini *via F. Tamburini, 99, 41124 Modena* [carlo.tarabini@gmail.com](mailto:carlo.tarabini@gmail.com)).

- 7) Lo scrivente Studio non ha la figura DPO (Responsabile della protezione dei dati) non effettuiamo su larga scala categorie particolari di dati personali come quelli sensibili  
8) Non è presente **profilazione** e nessun **processo** decisionale **automatizzato**  
9) Una eventuale **violazione** dei dati personali che la riguardano determini un rischio elevato per i suoi diritti e le sue libertà comporterà da parte dello Studio un'immediata comunicazione  
10) Il trasferire dati ad un **paese terzo** può avvenire solamente nei confronti di quei paesi con garanzie adeguate rispetto alla normativa RGPD

*Con la firma del presente modulo si esprime e si presta il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o piu' specifiche finalità come indicate in calce alla presente informativa. In qualsiasi momento è possibile **revocare il consenso senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca.***

Nel rispetto di quanto disciplinato dal RGPD io sottoscritto nome..... Cognome.....manifesto il mio consenso disciplinato dall'art. 7 RGPD al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e finalità sopra riportate. Tale consenso viene da me esercitato dopo aver preso visione dei contenuti della presente informativa nella sua totalità.

Firma leggibile del cliente/paziente

.....

(Contrassegnare la voce che interessa)

- Firma leggibile del genitore se il paziente è minore di 16 anni
- Firma leggibile del tutore legale se paziente minore o incapace

.....

In particolare riguardo a contatti ed all'invio di informazioni ai recapiti da me forniti

Telefonici e SMS  acconsento Firma .....

Postali ed E-mail  acconsento Firma .....

Per variazioni e cancellazioni inviare mail al seguente indirizzo: [carlo.tarabini@gmail.com](mailto:carlo.tarabini@gmail.com)