

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 “GDPR – REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI”

I dati personali dell'utente sono utilizzati dall'ambulatorio di medicina sportiva Kinesis S.r.l., con titolare per il trattamento dei dati nella figura della Sig.ra Fosca Sgobazzi e responsabili per il trattamento dei dati nelle figure dei Dott.ri Giorgio Tagliaferro (ambulatorio di Brescia e Carpenedolo), Alberto Cortili (ambulatorio di Chiari) e Renato Pio Capurro (ambulatorio di Verolavecchia), nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

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.

S'intende per dato personale “qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile e cioè *interessato*, 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 GDPR)

MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto dei seguenti mezzi:

Cartacei (moduli di registrazione, moduli di anamnesi, ecc.)

Informativi (software gestionali, contabili, ecc.)

Telematici

con le seguenti finalità:

Erogazione dei servizi richiesti dal paziente (servizio di medicina della sport e rilascio del certificato medico) nonché conclusione del contratto di cui è parte l'interessato

Fini amministrativi e contabili correlati ai contratti di servizio

Al termine del trattamento viene effettuata la corretta archiviazione cartacea e digitale, adottando idonee misure di sicurezza.

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

BASE GIURIDICA

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

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati, nel pieno rispetto delle prescrizioni di legge ed esclusivamente per le finalità sopra specificate, alle seguenti categorie di interessati:

Collaboratori esterni (medici specialisti e infermieri)

Consulenti esterni che svolgono per conto della società compiti tecnici, di supporto (in particolare servizi legali, servizi informatici, assicurativi) e di controllo aziendale.

PERIODO DI CONSERVAZIONE

I dati obbligatori ai fini dell'erogazione del servizio di medicina della sport e rilascio certificato medico sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del rapporto commerciale e contabile.

I dati di chi non usufruisce dei 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.

Nel caso in cui i dati relativi alla salute non vengano utilizzati, gli stessi saranno con diligenza conservati nel pieno rispetto di quanto disciplinato all'art. 32 del Regolamento UE 679/2016 riguardanti le misure di sicurezza.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

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

Richiedere la conferma dell'esistenza dei 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, raggiungibile al seguente indirizzo internet: www.garanteprivacy.it.

2. Tutte le richieste di esercizio dei diritti vanno rivolte al Titolare del trattamento.
3. Il Titolare del trattamento dei suoi dati personali è Kinesis Srl, per conto del suo legale rappresentante. Può contattare il Titolare del trattamento scrivendo via posta ordinaria all'indirizzo Via Rieti, 4 – 25125 Brescia (BS) – Italy oppure scrivendo all'indirizzo e-mail kinesis.medicalfitness@gmail.com.
4. Lo scrivente Titolare del trattamento ha nominato la figura DPO (Responsabile della protezione dei dati), nella persona del Sig. _____ e reperibile all'indirizzo e-mail _____.
5. Non è presente profilazione e nessun processo decisionale automatizzato.
6. Un'eventuale violazione dei dati personali che la riguardano può determinare un rischio elevato per i suoi diritti e le sue libertà, pertanto comporterà da parte di Kinesis Srl un'immediata comunicazione nei suoi confronti.
7. Kinesis Srl garantisce che non avviene alcun trasferimento di dati verso paesi terzi.

DATI IDENTIFICATIVI DEL PAZIENTE O DEL TUTORE SE MINORE

Nome _____ Cognome _____

firma _____