

Informativa ex art. 13 Regolamento europeo n. 679 del 2016

A norma dell'articolo 13 del Regolamento europeo n. 679 del 2016 (di seguito "GDPR") in materia di protezione dei dati personali è nostra cura fornirle alcune informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali nel contesto dei servizi e delle attività svolte da Salus Medical Center s.r.l. (di seguito "Titolare" o "Titolare del trattamento"). Il trattamento è effettuato mediante modalità manuali e informatizzate.

Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il Titolare del trattamento è Salus Medical Center s.r.l. con sede in Via Concordia 12, 48022, Lugo (RA);

Telefono: 054525432;

E-mail: segreteria@salusmedicalcenter.com

Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo e-mail guidobaracca@studiolegalebaracca.it

Finalità e basi giuridiche del trattamento

- 1) Adempiere al contratto o eseguire le misure precontrattuali richieste;
- 2) organizzare, erogare e gestire gli aspetti operativi del servizio e dell'attività richiesta;
- 3) gestire gli adempimenti imposti dalla vigente normativa connessi al servizio e all'attività richiesta;
- 4) sms di promemoria appuntamenti.

Le menzionate finalità si basano sulle seguenti basi giuridiche:

- 1) adempimento di un contratto e consenso dell'interessato al trattamento dei dati particolari (ex dati sensibili) relativi alla salute;
- 2) adempimento di un contratto;
- 3) trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento;
- 4) adempimento di un contratto.

Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali potranno essere poi destinati ad altri soggetti o categorie generali di soggetti diversi dal Titolare, quali:

- 1) società informatiche e di fornitura stampanti e scanner;
- 2) fornitori di reti, servizi di comunicazione elettronica e servizi informatici e telematici di archiviazione e gestione informatica dei dati;
- 3) consulenti, professionisti, istituti di credito, studi legali, assicurazioni, associazioni, enti pubblici, fornitore servizi fatturazione elettronica e gestionale, Autorità giudiziaria, fisioterapisti, medici, istruttori palestra, enti convenzionati, laboratori di analisi, imprese con cui collabora il Titolare.

Per maggiori informazioni e per ricevere l'elenco aggiornato dei responsabili esterni del trattamento è possibile rivolgersi agli indirizzi sopra indicati.

Periodo di conservazione dei dati personali

I suoi dati personali saranno conservati fino al raggiungimento delle finalità sopra espresse e non oltre 10 anni dal termine del rapporto con il Titolare o dall'acquisizione del dato.

Diritti

La informiamo dell'esistenza di alcuni diritti sui dati personali previsti dal GDPR e sul relativo esercizio che lei potrà chiedere al Titolare agli indirizzi sopra indicati:

1. **diritto di revoca del consenso (art. 13 comma 2 lett. C, art. 7 comma 3)**
2. diritto di accesso ai dati (art. 15);
3. diritto di rettifica (art. 16);
4. diritto alla cancellazione (art. 17);
5. diritto alla limitazione del trattamento (art. 18);
6. diritto alla portabilità (art. 20);

7. **diritto di opposizione (art. 21);**
8. diritto di rivolgersi all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 77):
 - a. www.garanteprivacy.it;
Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma;
Centralino telefonico: (+39) 06.696771;
E-mail: garante@gpdp.it;
PEC: protocollo@pec.gpdp.it.

Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali

Il conferimento dei suoi dati personali è necessario al fine di instaurare e per poter proseguire i rapporti tra lei e il Titolare. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di instaurare e/o proseguire gli stessi.

Si precisa che non esiste nessun processo decisionale automatizzato che riguarda i suoi dati personali.

Preso atto dell'informativa:

Io, Sig./Sig.ra _____, esercente la potestà genitoriale/tutore/amministratore di sostegno di _____, **acconsento** al trattamento dei suoi dati particolari (ex dati sensibili) relativi alla salute.

Io, Sig./Sig.ra _____, esercente la potestà genitoriale/tutore/amministratore di sostegno di _____, **non acconsento** al trattamento dei suoi dati particolari (ex dati sensibili) relativi alla salute.

Si informa la gentile Clientela che Salus Medical Center s.r.l. non rilascia e non conserva copie dei referti, delle radiografie, delle analisi, delle prescrizioni, né di ogni altra documentazione o certificazione relative alle prestazioni fornite dai medici e dagli operatori.

Salus Medical Center s.r.l. non si assume nessuna responsabilità in caso di furto di oggetti appartenenti alla Clientela lasciati incustoditi.

Data _____

Firma _____