

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

DGPR 2018 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Titolare e responsabile del trattamento: dott. DOMENICO SAMBIASI via card. Francesco Colasuonno n° 9 70020 BITETTO (BA) aggiornato al: 05/09/2018

Gentile utente,

desideriamo informarLa che il **Regolamento della UE n. 2016/679** prevede la tutela dei dati personali che La riguardano, nel pieno rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali e della Sua dignità, oltre che delle norme sul segreto professionale e di ufficio. Ai sensi del citato Regolamento, è necessario acquisire il Suo consenso per effettuare il trattamento dei dati sensibili "idonei a rilevare lo stato di salute".

Il trattamento di tali dati è finalizzato all'erogazione complessiva delle attività di diagnosi e cura che La interessano. Per lo svolgimento delle attività medesime è indispensabile che l'operatore entri in possesso delle seguenti informazioni:

Dati personali (qualunque informazione relativa a un individuo, collegata alla sua vita sia privata, sia professionale che pubblica [...] come nomi, foto, indirizzi email, dettagli bancari, interventi su siti web di social network, informazioni mediche o indirizzi IP di computer)

Dati sensibili (stato di salute, origini razziali ed etniche)

Il conferimento dei Suoi dati per l'esecuzione delle attività svolte dal "dott. Domenico Sambiasi", è necessario per l'erogazione delle prestazioni sanitarie richieste.

Ai sensi del regolamento n. 679/2016 Lei ha diritto in ogni momento ad ottenere la conferma dell'esistenza dei dati che la riguardano e la loro comunicazione in maniera intellegibile; ha inoltre diritto di conoscere i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza.

Lei ha inoltre diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei Suoi dati personali, al di là delle comunicazioni che il sottoscritto è tenuto ad effettuare per gli obblighi previsti dalla normativa vigente (comunicazione ad altri organismi sanitari pubblici e/o privati, esclusivamente ai suddetti fini, anche attraverso il sistema informativo sanitario regionale) e/o che vengano date notizie sul Suo stato di salute ai propri familiari.

I Suoi dati personali vengono trattati con strumenti elettronici e non, nonché memorizzati su supporti informatici, cartacei e/o su altro tipo di supporto idoneo.

I dati sono custoditi e controllati in modo da ridurre al minimo i rischi: di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alla finalità della raccolta, mediante l'adozione di idonee e preventive misure di sicurezza.

In considerazione della informativa UE 679/2016, come sopra riportata,

la sottoscritta _____ nata a _____ il _____

residente in _____ Tel. _____

E-mail _____

ACCONSENTE al trattamento dei suoi dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa.

..... li _____

Firma leggibile

Firma del medico _____