il Salice – studio di massofisioterapia e tecniche osteopatiche

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI RELATIVI ALLA SALUTE - INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL REG. UE 2016/679

Gent.le Sig.\Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (di seguito Reg. UE), ed in relazione ai dati personali di cui il sottoscritto Marco De Canal entrerà in possesso, La informo di quanto segue:

**1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il trattamento dei dati è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione del mio incarico professionale connesso con le attività di valutazione massofisioterapica, prevenzione, cura e riabilitazione da me svolte a tutela della sua salute.

**2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il trattamento dei dati è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all’art. 2 del Reg. UE. Il trattamento dei dati è svolto dal Titolare.

**3. CONFERIMENTO DEI DATI**

Il conferimento dei dati personali e relativi alla salute è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

**4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI**

L’eventuale rifiuto da parte sua di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporta l’impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

**5. COMUNICAZIONE DEI DATI**

I dati personali possono essere conosciuti dagli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a familiari, fiscalisti, collaboratori interni, soggetti comunque operanti nel settore medico\fisioterapico e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1.

**6. DIFFUSIONE DEI DATI**

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

Per lo svolgimento del presente incarico, Marco De Canal potrà altresì venire a conoscenza ed utilizzare dati relativi alla salute per il trattamento dei quali, in ottemperanza alle disposizioni normative sopra richiamate (art. 6 del Reg. UE), è con la presente a richiedere espresso consenso. I dati verranno conservati, per il periodo di tempo previsto dalla normativa comunitaria, da leggi, o da regolamenti. I dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati, nei limiti strettamente pertinenti all’espletamento dell’incarico conferito e nel rispetto, in ogni caso, del segreto professionale.

**7. DIRITTI DELL’INTERESSATO**

Gli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Reg. UE le conferiscono l’esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal Titolare la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa disposizione in forma intelligibile; lei ha diritto di avere conoscenza dell’origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del Titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; ha inoltre diritto di ottenere la rettifica, la cancellazione, la limitazione al trattamento, la portabilità e l’opposizione al trattamento dei dati.

**8. TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento è Marco De Canal, via XX Settembre 1, San Giovanni in Marignano (RN).

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F. / P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Genitore/Rappresentante Legale di xxxCognome xxxNome, xxxCodFisc xxxPIva

xxxNascita

xxxResidenza

acquisite le summenzionate informazioni fornitemi dal Titolare del trattamento ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE, e consapevole, in particolare che il trattamento potrà riguardare dati relativi alla salute, presto il mio consenso per il trattamento dei dati, anche dati sanitari, necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa.

San Giovanni in Marignano, xxxData

Nome e cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De Canal Marco

P.IVA 04370000400

Via Brescia 205B, San Giovanni in Marignano (RN)