

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679

Gentilissimo/a utente,

L'ambulatorio "CENTRO MEDICO MEDITERRANEO S.R.L." con sede in Catania (CT), Viale Raffaello Sanzio, 60 - P.I. 05871740873 tel 095 371701 informa ai sensi della normativa nazionale applicabile e del Regolamento Privacy Europeo n. 679/2016 ("GDPR") sulle finalità e modalità di trattamento dei suoi dati.

I sanitari e il personale dipendente tratteranno i Suoi dati solo nei limiti strettamente necessari allo svolgimento dei loro compiti e ne proteggeranno la riservatezza nel rispetto delle norme vigenti.

INFORMATIVA A NORMA DELL'ART. 13 E S.S. DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679

Ai sensi dell'art 13 e S.S. del Regolamento U.E. 2016/679, l'ambulatorio "CENTRO MEDICO MEDITERRANEO S.R.L." in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali da lei acquisiti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente al fine dello svolgimento della prestazione sanitaria da Lei richiesta.

DATI TRATTATI

Durante il rapporto con l'ambulatorio, potremo ottenere i Suoi dati personali da tre fonti: (1) da Lei, (2) da terzi e (3) sulla base della nostra attività medica (4) sulla base delle nostre attività promozionali e commerciali.

1. Al fine di porre in essere il servizio medico, Le chiediamo di fornirci i Suoi dati personali (i.e. i Suoi dati personali di identificazione), i Suoi dati relativi di pagamento e assicurativi (dati per il pagamento del nostro servizio) e dati relativi alla Sua salute (in particolare informazioni relative alle Sue condizioni di salute). Se ci fornisce di spontanea volontà le informazioni di contatto del parente a Lei più prossimo o di famiglia, tali dati verranno trattati solo in caso di emergenza.

2. Raccogliamo dati personali da altri soggetti nei seguenti casi:

- Nel caso in cui venga indirizzato al nostro ambulatorio da un medico (referente medico o ospedale), contatteremo quest'ultimo circa le Sue condizioni di salute e/o trattamento sanitario, se utile a individuare le cure migliori.
- Nel caso in cui la diagnosi e/o il trattamento medico da noi fornito siano pagati da un'assicurazione (pubblica o privata), abbiamo bisogno di controllare la copertura assicurativa prima di fornire il servizio.

3. Quando forniamo una diagnosi e/o trattamento, creiamo dati sanitari. Come fornitore di servizi medici, dell'ambulatorio è tenuto per legge a documentare attentamente il servizio fornito all'utente.

4. Raccogliamo dati personali di contatto per attività promozionale e commerciale, ivi compresa la possibilità di elaborare statistiche e ricerche di mercato, inviarle materiale informativo e promozionale inerente l'attività, i prodotti e i servizi del Titolare.

Per ulteriori informazioni sui dati trattati, rivolgersi a un receptionist.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

- svolgere la nostra attività professionale nei Suoi confronti (prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione o per altre prestazioni da Voi richieste), compresa la gestione contabile del rapporto. In particolare provvederemo a tenere le registrazioni obbligatorie per legge, sia amministrative che sanitarie, e i conseguenti adempimenti ed obblighi contrattuali relativi. Il rifiuto al trattamento di questi dati non permette l'erogazione della prestazione sanitaria. La base giuridica del trattamento è l'art. 6 par.1 lett. b) del Regolamento ("*il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso*"); l'art. 6 par.1 lett. d) del Regolamento ("*salvaguardare gli interessi vitali dell'interessato o della collettività*"); l'art. 6 par.1 lett. e) del Regolamento ("*esercitare un compito di interesse pubblico o connesso a pubblici poteri*"). Il trattamento delle categorie particolari di dati personali è basato sull'art. 9 par. 2 lett. h) del Regolamento ("*[...] il trattamento è necessario per finalità di medicina preventiva o di medicina del lavoro, valutazione della capacità lavorativa del dipendente, diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali ...*"), oltre che sulle autorizzazioni *pro tempore* vigenti del Garante per la protezione dei dati personali; sull'art. 9 par. 2 lett. e) del Regolamento il trattamento è necessario per tutelare un interesse vitale dell'interessato o di un'altra persona fisica qualora l'interessato si trovi nell'incapacità fisica o giuridica di prestare il proprio consenso.
- i dati fiscali, anagrafici e di contatto vengono raccolti sulla base di un nostro obbligo legale e in quanto necessari per l'esecuzione del contratto. I dati personali potranno essere utilizzati, per programmare appuntamenti e richiami periodici o per comunicazioni telefoniche strettamente legate all'attività clinica ed ogni altra attività finalizzata alla migliore organizzazione del servizio, per la miglior esecuzione del contratto in essere. Potranno inoltre essere trattati in ipotesi di responsabilità dell'ambulatorio per danni cagionati all'interessato e per gestione di esposti/lamentele e contenziosi ed altri adempimenti previsti da specifiche norme di legge e/o regolamento. La base giuridica del trattamento è l'art. 6 par. 1 lett. c) del Regolamento in quanto il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.
- consentire al Suo Medico di Medicina Generale (MMG) o Pediatra di Libera scelta (PLS) di acquisire automaticamente ed in via telematica i suoi esami/referti; tale finalità potrà essere perseguita solo previo Suo libero, facoltativo, apposito ed esplicito consenso. Il conferimento dei suoi Dati Personali per la finalità di cui al punto 3) è altresì facoltativo e l'eventuale mancato conferimento non impedirà l'espletamento della prestazione medica e l'erogazione dei servizi richiesti, ferma l'impossibilità per l'ambulatorio di comunicare i Dati Personali al suo medico curante. La base giuridica del trattamento è l'art. 6 par. 1 lett. a) del Regolamento ("*l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità*").
- Svolgere attività promozionale e commerciale, ivi compresa la possibilità di elaborare statistiche e ricerche di mercato, inviarle materiale informativo e promozionale inerente l'attività, i prodotti e i servizi del Titolare. Nel caso decida di prestare il suo consenso per tale attività, la informiamo che queste potranno svolgersi per mezzo di posta cartacea, contatti telefonici, tramite operatore, e-mail, invio di sms, utilizzo di social network ecc.

La informiamo, che in ogni momento potrà decidere di revocare il consenso precedentemente rilasciato per modalità tradizionali o automatizzate comunicandolo al Titolare senza alcuna formalità scrivendo all'indirizzo indicato in calce alla presente informativa. La base giuridica del trattamento è l'art. 6 par. 1 lett. a) del Regolamento ("*l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità*")

Il conferimento dei suoi Dati Personali per le finalità sopra indicate al punto 1) e 2) è facoltativo, ma in difetto non sarà possibile espletare la prestazione medica specialistica.

Il conferimento dei suoi Dati Personali per la finalità di cui al punto 3) e al punto 4) è altresì facoltativo e l'eventuale mancato conferimento non impedirà l'espletamento della prestazione medica specialistica e l'erogazione dei servizi richiesti, ferma l'impossibilità dell'ambulatorio di comunicare i Dati Personali al suo medico curante o per attività promozionali.

NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

La raccolta dei dati e il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità 1) e 2) relative alle modalità per l'espletamento degli adempimenti di natura contrattuale, professionale da lei richiesti e percorsi di natura amministrativa a ciò connessi. La raccolta dei dati ed il

relativo trattamento per il punto 3) e 4) sono facoltativi e ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornire il consenso per tali finalità potrà determinare l'impossibilità da parte dello scrivente a fornire il servizio di portabilità ed a non ricevere alcuna offerta promozionale e commerciale.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere, e quindi venirne a conoscenza, gli addetti dell'area medica, amministrativa e consulenti/fornitori esterni espressamente designati dalla scrivente come Autorizzati o Responsabili al trattamento dei dati personali; i responsabili, designati dal titolare, potranno effettuare operazioni di consultazione, utilizzo, elaborazione, raffronto ed ogni altra opportuna operazione anche automatizzata nel rispetto delle disposizioni di legge atte a garantire, la riservatezza e la sicurezza dei dati nonché l'esattezza, l'aggiornamento e la pertinenza dei dati rispetto alle finalità dichiarate.

Le procedure aziendali garantiscono che i dati vengano conservati per il periodo strettamente necessario alle finalità dei trattamenti e secondo le normative vigenti.

I dati trattati sono conservati solo per il tempo necessario a fornire i servizi richiesti, a meno che non sia necessario conservarli per periodi più lunghi in conseguenza di leggi, regolamenti e normative comunitarie o per la risoluzione di contenziosi o accertamenti giudiziari, periodo che non può superare i 10 anni (termini della prescrizione di azioni risarcitorie).

CATEGORIE DEI DESTINATARI

I Suoi dati personali (o di colui o coloro di cui ha la rappresentanza/tutela legale) non sono oggetto di diffusione, possono invece essere comunicati ai soggetti pubblici e privati, enti ed istituzioni per il raggiungimento delle finalità sopra specificate e nei casi previsti da norme di legge o di regolamento. Tali fornitori, a seconda dei casi, potranno essere configurati come Responsabili esterni del trattamento o Titolari autonomi del trattamento. A titolo di esempio, si riportano alcuni soggetti cui l'ambulatorio può/deve comunicare i suoi dati particolari:

- I medici (professionisti a contratto) che agiscono per conto dell'ambulatorio su base di istruzioni scritte;
- Azienda Sanitaria Locale dell'interessato, in tale caso vengono comunicati i dati anagrafici e quelli relativi all'individuazione delle prestazioni erogate;
- Al suo medico curante in caso di necessità o comunicati ad altro personale sanitario;
- Forze dell'Ordine e Autorità Giudiziaria;
- Soggetti qualificati ad intervenire in controversie/ contenziosi in cui è parte l'ambulatorio (compagnia assicurativa, consulenti legali, ecc...)
- Enti (casche, mutue, fondi, assicurazioni, ecc...) che forniscono la copertura assicurativa delle prestazioni erogate, quando previsto e strettamente necessario per il rimborso delle prestazioni, e alla compagnia assicurativa dell'ambulatorio per la tutela solo in ipotesi di responsabilità.

Comunichiamo solo i dati che sono strettamente necessari. Tra i soggetti coinvolti nelle attività di trattamento, sono compresi, inoltre, tutti i fornitori di beni e servizi di sviluppo, erogazione e gestione operativa delle piattaforme tecnologiche impiegate nell'azienda destinatari di nomina a responsabilità esterna.

TRASFERIMENTO DATI VERSO UN PAESE TERZO E/O UN'ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE

I Suoi dati non saranno trasferiti al di fuori dell'Unione Europea. Ove la Società si serva di fornitori di servizi aventi sedi in Paesi Terzi al di fuori dell'Unione Europea (ad esempio in caso di cloud storage), la stessa potrà avere necessità trasferire dati personali verso tali Paesi Terzi. Detto trasferimento sarà effettuato in conformità ai requisiti di legittimità previsti dagli art. 44-47 Reg. Ue 679/2016.

VALIDITA' DEL CONSENSO

Il consenso, una volta manifestato, ha validità permanente per il trattamento dei suoi dati da parte dell'ambulatorio ma può essere revocato, rettificato o limitato in qualsiasi momento, in tutto o in parte, fatti salvi i dati che l'ambulatorio ha l'obbligo di trattare per Legge.

La informiamo, comunque, che il rilascio del suo consenso è necessario per consentirci di prestarle le cure e le prestazioni necessarie da lei richieste o di cui necessita.

Per quanto riguarda la consegna dei referti vengono consegnati direttamente all'interessato oppure, previa delega scritta, al delegato.

Per ogni chiarimento può chiedere informazioni all'Ufficio Accettazione, al Titolare o al DPO, i cui riferimenti sono riportati in calce alla presente informativa.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Lei ha il diritto (artt. 15 – 22 del GDPR) di chiedere al Titolare del trattamento di accedere ai Suoi dati personali e di rettificarli se inesatti, di cancellarli o limitarne il trattamento, se ne ricorrono i presupposti, nonché di ottenere la portabilità dei dati da Lei forniti solo se oggetto di un trattamento automatizzato basato sul Suo consenso o sul contratto. Lei ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca. Lei potrà esercitare i diritti sopra indicati inviando una e-mail all'indirizzo -email: info@studiolabruna.it Lei ha anche il diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'art. 77 del GDPR, all'autorità di controllo competente in materia (in Italia il Garante per la protezione dei dati personali).

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Titolare del trattamento dei suoi dati personali è il Dott. LA BRUNA MARCO, Legale Rappresentante, domiciliato presso la sede della scrivente. La presente informativa naturalmente non esclude che altre informazioni siano date anche oralmente agli interessati al momento della raccolta dei dati.

CONTATTI

Titolare: "CENTRO MEDICO MEDITERRANEO S.R.L." con sede in Catania (CT), Viale Raffaello Sanzio, 60 - P.I. 05871740873 tel 095 371701 email: info@studiolabruna.it.

DPO: TERRANOVA FRANCESCA email terranovafrancesca71@gmail.com Pec terranovafrancesca@legalmail.it

Le richieste vanno rivolte per iscritto al titolare del trattamento.

In ogni caso lei ha sempre diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente (Garante per la Protezione dei Dati Personali), ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, qualora ritenga che il trattamento dei suoi Dati Personali sia contrario alla normativa in vigore, Garante Privacy – <https://www.garanteprivacy.it>.

Letta e compresa l'informativa ex art. 13 del Regolamento 2016/679

al trattamento dei miei Dati Personali per finalità di visita specialistica

☐ Acconsento ☐ Non acconsento

alla comunicazione dei miei Dati Personali al mio medico curante

☐ Acconsento ☐ Non acconsento

Alla comunicazioni di attività promozionale e commerciale

☐ Acconsento ☐ Non acconsento

Indicare la preferenza di contatto

<input type="checkbox"/> posta cartacea	<input type="checkbox"/> contatti telefonici tramite	
<input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> invio di sms	<input type="checkbox"/> utilizzo di social

_____, li _____

Nome e cognome: _____ Firma _____

IN CASO DI PAZIENTI MINORENNI/INABILI:

Io sottoscritto/a Signor/a (dati dell'esercente la responsabilità genitoriale/tutore),

nome cognome _____, nato/a _____, il
_____, residente in _____, via _____, n° _____, CAP _____

_____ nella qualità di genitore/tutore e come tale legale rappresentante del minore e/o inabile (dati del minore o inabile):

nome cognome _____, nato/a _____, il _____,
residente in _____, via _____, n° _____, CAP _____

letto e compreso quanto precede, fermo restando che i Dati Personali del minore o inabile non potranno mai essere utilizzati in modo da ledere la sua dignità e/o libertà:

☐ Acconsento ☐ Non acconsento

alla comunicazione dei Dati Personali del minore al medico curante.

Inoltre, garantisco e dichiaro sotto la mia propria responsabilità, così tenendo indenne il Titolare da qualsivoglia responsabilità al riguardo:

- a) di essere il legale rappresentante del minore o inabile ed essere legittimato/a a decidere, disporre ed autorizzare terzi, in qualunque forma o modo, all'esercizio dei diritti di cui sopra;
- b) che i dati identificativi su riportati del dichiarante e del minore corrispondono effettivamente alla loro vera identità.

Catania (CT), li _____

Firma dell'esercente la responsabilità
genitoriale/tutore del minore o inabile
