

Modulo Informativa Privacy - Dott.ssa Scattolini

C.F. SCTLND93R62B157Y - P.I. 04025560980

In relazione ai dati personali (riferiti a "persona fisica") trattati si informano i pazienti che:

-

- Titolare del trattamento dei dati**: dott.ssa Linda Scattolini, domiciliata a Palazzolo S/O, via Lancini 11 - tel. 3331852500 - email: linda.scattolini@gmail.com

- I dati personali sono trattati per le finalità connesse all'erogazione del servizio sanitario richiesto e si procederà all'acquisizione unicamente dei dati necessari per la miglior gestione del servizio stesso.

- Il trattamento avviene sia in forma cartacea/manuale che con elementi elettronici informatici.

- Il trattamento viene svolto in osservanza delle disposizioni di legge o di regolamento.

- Vengono trattate le seguenti categorie di dati: identificativi delle persone; dati attinenti lo stato di salute; dati socio-economici.

- I dati trattati possono essere trasmessi alle seguenti categorie di soggetti: Ministero dell'Economia e delle Finanze, Studio Pezzotti Srl, Via Lazzaretto, 2, CAP 25030, Adro - CF e P.IVA 02709980987.

- I dati vengono conservati per la durata prevista dalla normativa vigente in materia di conservazione dati /documenti cartacei/digitali del settore sanitario.

- Il mancato conferimento dei dati alla dott.ssa Scattolini o la mancata acquisizione possono

comportare l'impossibilità di erogazione del servizio richiesto.

Il trattamento dei dati personali è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto della riservatezza degli stessi.

Gli interessati (ovvero le persone fisiche a cui si riferiscono i dati personali) hanno il diritto di accesso ai dati, alla rettifica, alla limitazione o opposizione al trattamento per motivi legittimi ed espressi, a presentare reclamo all'Autorità Garante della privacy.

I dati trattati vengono acquisiti dagli interessati sempre nel rispetto della normativa e delle finalità proprie dei trattamenti.

Consensi Informati:

Finalità informative: Acconsento

Finalità statistiche: Non acconsento

Comunicazione a familiari/sanitari: Acconsento

Accesso al fascicolo: Acconsento

Firma 1

A handwritten signature in black ink, consisting of a single, fluid, curved stroke that starts high and ends with a small horizontal tail.

Firma 2

A handwritten signature in black ink, consisting of a single, fluid, curved stroke that starts high and ends with a small horizontal tail.

Firma 3

Data compilazione: 12/04/2025 19:07