Modulo Informativa Privacy - Dott.ssa Veronica Lorenzini

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 2016/679

Ai sensi dell.art 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (di seguito GDPR) della normativa nazionale e dei Provvedimenti del Garante Privacy ed in relazione ai dati personali di cui la sottoscritta Veronica Lorenzini entrerà in possesso, La informo di quanto segue:

- 1. FINALITA DEL TRATTAMENTO E NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONTENUTO
- I Suoi dati personali, anche sensibili ai sensi dell'art. 9 GDPR saranno trattati dal Titolare, tramite l'utilizzo di strumenti informatici e/o cartacei, per una o più delle finalità seguenti:
- A) Finalità connesse e strumentali alla corretta e completa esecuzione del mio incarico professionale commesso a tutte le attività di valutazione e trattamento manipolativo osteopatico svolte a tutela della Sua salute. Il conferimento dei Suoi dati per queste finalità è facoltativo. Tuttavia, il mancato conferimento del consenso comporterà l'impossibilità per il Titolare di erogare la prestazione richiesta. Potrà esprimere il proprio consenso, ai sensi dell'art. 6.1 e dell'art. 9.2 lett. a) GDPR sottoscrivendo l'apposito modulo rilasciato dal Titolare
- B) Finalità connesse all'espletamento di obblighi normativi e fiscali, quali a titolo esemplificativo il rispetto degli obblighi di legge regolamento imposti dalla normativa comunitaria e/o nazionale, nonché di tutti gli adempimenti di carattere amministrativo e contabile collegati al pagamento delle prestazioni professionali erogate e/o alla gestione degli obblighi contrattuali con compagnie assicuratrici. Il conferimento dei dati per queste finalità non è soggetto al consenso conformemente a quanto previsto

C) Finalità connesse ad analisi statistiche. Rientra in questa tipologia l'impiego dei Suoi dati, anche sensibili, previa loro anonimizzazione, per ricerche e studi condotti dal Titolare.

Per queste finalità il conferimento dei Suoi dati è facoltativo ed è subordinato alla prestazione del Suo consenso tramite la sottoscrizione dell'apposito modulo rilasciato dal Titolare.

D) Finalità connesse all'invio di materiale informativo. Rientrano in questa tipologia l'invio di newsletter e/o di comunicazione periodiche via e-mail su attività e servizi del Titolare.

Per queste finalità il conferimento dei Sooi dati è facoltativo ed è subordinato alla prestazione del Suo consenso tramite la sottoscrizione dell'apposito modulo rilasciato dal Titolare.

2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicato all'art. 2 del Reg. UE e attraverso l'utilizzo di strumenti informatici o cartacei.

Il trattamento dei dati è svolto dal Titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

3. COMUNICAZIONE DEI DATI

Previo Suo consenso, per il perseguimento delle finalità di cui al punto 1 A), il Titolare potrà comunicare i Suoi dati personali e sensibili a familiari e/o a personale medico e,

più in generale, sanitario da Lei indicato.

Inoltre, i Suoi dati potranno essere comunicati senza il suo consenso a soggetti eventualmente deputati alla gestione di pratiche di rimborso e/o di verifica delle prestazioni erogate; enti previdenziali ed assistenziali, compagnie assicurative che, in qualità di titolari autonomi del trattamento offrono servizi di assistenza integrativa, forze di Polizia, autorità giudiziaria ed altri organismi di pubblica sicurezza.

4. DIFFUSIONE DEI DATI E TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

I Suoi dati personali:

non sono soggetti a diffusione; non sono traferiti all'estero.

5. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I Suoi dati di natura sensibile verranno conservati, per il periodo di tempo previsto dalla normativa comunitaria, da leggi, o da regolamenti e comunque, per un periodo non superiore a quello strettamente necessario per adempiere agli incarichi conferiti.

I dati personali non sensibili e funzionali all'assolvimento di obblighi di legge saranno conservati anche successivamente al termine della prestazione professionale erogata in ottemperanza a detti obblighi, nel più rigoroso rispetto delle tempistiche di conservazione di cui alle norme di volta in volta applicabili, e comunque per un periodo non superiore a 10 nni.

6. DIRITTI DELL'INTERESSATO

In qualità di interessato al trattamento, Lei potrà far valere i propri diritti, come espressi dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE 2016/679, rivolgendosi al Titolare, oppure al Responsabile del trattamento, se indicato. Lei ha il diritto, in qualunque momento, di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati

personali, la rettifica, la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento.

Inoltre, ha il diritto di opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento dei suoi dati

(compresi i trattamenti automatizzati, es. la profilazione), nonché alla portabilità dei

suoi dati. Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo e giurisdizionale, se ritiene che il

trattamento dei dati che la riguardano violi quanto previsto dal Regolamento Europeo

UR 2016/679, ai sensi dell'art. 15 lettera 1) del succitato Regolamento Europeo UE

2016/679, Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati

personali e, con riferimento all'art. 6 paragrafo 1, lettera a) e art. 9, paragrafo 2, lettera

a) del medesimo Regolamento, ha il diritto di revocate in qualsiasi momento il consenso

prestato. Nel caso di richiesta di portabilità del dato, il Titolare del trattamento Le

fornirà in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i

dati personali che la riguardano, fatti salvi i commi 3 e 4 dell'art. 20 del Reg. UE

2016/679.

7. MODALITA' DI ESERCIZIO DEI DIRITTI

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui sopra tramite:

e-mail all'indirizzo lorenziniveronica77@gmail.com

8. TITOLARE, RESPONSABILI E INCARICATI

La Titolare del trattamento è Veronica Lorenzini presso Virtus Group.

Responsabile del trattamento à Veronica Lorenzini. L'elenco aggiornato dei responsabili

e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede del Titolare del trattamento.

Dati del paziente:

Nome: bvd

Cognome: bvfdew

Indirizzo: bfe

Codice fiscale:

Data nascita:

Consensi:

Finalità informative: Non acconsento

Finalità statistiche: Acconsento

Comunicazione a familiari/sanitari: Acconsento

Accesso al fascicolo:

Luogo: bvfdew

Data: 2025-05-02

Io sottoscritto/a bvd bvfdew,

nato/a il, residente in bfe,

dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata e di esprimere i seguenti consensi:

Firma



Firma

