



INFORMATIVA PRIVACY

*ex art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016
e delle applicabili disposizioni in materia di privacy*

Premessa

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali (“**Regolamento**”) e di ogni altra disposizione e/o normativa, nazionale e/o comunitaria, applicabile in materia di protezione dei dati personali, C.M.S.R. VENETO MEDICA S.r.l., con sede legale in via Vicenza 204 ad Altavilla Vicentina, Titolare del trattamento (“**Struttura**” o “**Titolare**”), La informa che i dati personali, ivi inclusi i dati “particolari” di cui all’art. 9 del Regolamento – in dettaglio, stato di salute, vita e/o orientamento sessuale, convinzioni religiose, origini razziali o etniche, dati biometrici o dati genetici – da Lei forniti ai fini delle prestazioni sanitarie richieste ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito dell’attività sanitaria della Struttura (“**Dati**”), potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto di quanto segue.

1. Finalità e base giuridica del trattamento

Il Titolare raccoglie e tratta i Dati a Lei riferibili nel contesto del rapporto medico e sanitario in essere con la Struttura. Di seguito Le illustriamo gli scopi per i quali i Suoi Dati sono trattati, nonché la base giuridica che legittima il relativo trattamento.

La Struttura tratta i Dati per:

- (i) Finalità di prevenzione, cura, diagnosi e assistenza, nonché per finalità amministrative (es. programmazione delle attività, gestione e controllo dell’assistenza sanitaria) strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto di assistenza sanitaria con il paziente.

La base giuridica del trattamento dei Dati è rappresentata dall’esecuzione di un contratto e della Sua richiesta di ricevere la prestazione sanitaria. In questo caso, sono raccolti e trattati dalla Struttura dati personali, ivi inclusi i dati particolari, ai fini dell’adempimento e della corretta esecuzione della prestazione sanitaria richiesta, che rappresenta la base giuridica del trattamento dei predetti Dati.

- (ii) Gestione del contenzioso in caso di inadempimenti, contestazioni, controversie giudiziarie e/o transazioni relative, anche in tema di responsabilità sanitaria.

La base giuridica del trattamento dei Dati per le finalità illustrate è il perseguimento di un legittimo interesse della Struttura e/o di terzi (es. in caso di contenziosi), il quale, in forza di delle valutazioni realizzate dalla Struttura, non risulta lesivo dei Suoi diritti.

- (iii) Finalità connesse all’adempimento degli obblighi di legge (es. rimborsi sanitari), regolamenti, normative nazionali e comunitarie nonché disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge.

La base giuridica del trattamento dei Dati trattati per questa finalità è l’adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle normative applicabili.

- (iv) Attività di natura scientifica o statistica su base anonima.



La base giuridica del trattamento dei Dati – in tal caso, realizzata in forma aggregata e in modo da non consentire l'identificazione del paziente – è rappresentata dai fini di ricerca scientifica e/o statistici.

Inoltre, il Titolare potrà raccogliere, su richiesta di chi ne ha titolo, anche Dati di un altro soggetto che si trovi nell'incapacità fisica o giuridica di fornire informazioni, anche relative a Dati particolari che lo riguardano (es. nel caso di minori o persone incapaci di agire che necessitano di cure sanitarie).

2. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del mancato conferimento

Il conferimento dei dati in relazione alle finalità sopra evidenziate è necessario ai fini della esecuzione della prestazione sanitaria richiesta. Tuttavia, il mancato conferimento dei dati personali non consentirà di realizzare le prestazioni sanitarie nei Suoi confronti.

Nel caso in cui Lei, in qualità di interessato, non possa fornire direttamente e personalmente i dati personali a Lei riferibili per impossibilità fisica, per incapacità di intendere e di volere, per incapacità di agire gli stessi possono essere forniti da soggetti a tal fine legittimati quali familiare, un convivente o, in loro assenza, dal responsabile della struttura presso cui dimora l'interessato.

Infine, Le evidenziamo che il mancato conferimento del consenso alla comunicazione dei dati ad altri operatori sanitari, di cui Lei ci ha fornito il nominativo, e/o a familiari, parenti e/o conviventi o impedirà al Titolare di dar seguito alla Sua richiesta di comunicazione dei dati personali.

3. Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati

I Dati non saranno diffusi e potranno essere comunicati, per le finalità di cui sopra, alle seguenti categorie di soggetti: (i) persone, società, associazioni o studi professionali che prestino servizi o attività di assistenza e consulenza o forniscano servizi alla Struttura, con particolare ma non esclusivo riferimento alle questioni in materia amministrativa, contabile, legale, tributaria e finanziaria; (ii) soggetti cui la facoltà di accedere ai Dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e di normativa secondaria o da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge (es. strutture legate al Sistema Sanitario Nazionale o enti assicurativi); (iii) previo Suo consenso, che potrà rilasciare in calce alla presente informativa, a familiari, parenti o conviventi e/o altri operatori sanitari (es. medico curante). I soggetti appartenenti alle categorie sopra indicate utilizzeranno i Dati in qualità di autonomi titolari del trattamento o quali Responsabili del trattamento.

I Dati, potranno inoltre essere saranno portati a conoscenza di nostro personale che li tratterà in qualità di incaricato del trattamento.

4. Criteri di conservazione dei Dati

I Dati relativi alla prestazione sanitaria saranno trattati per tutta la durata del rapporto con il paziente e, successivamente, saranno conservati nel rispetto dei termini di prescrizione previsti dalla normativa sanitaria, nonché per finalità di tipo amministrativo e/o per far valere o difendere un diritto un diritto o un interesse legittimo di un terzo o della Struttura (es. per



garantire la tutela della Struttura rispetto alla propria responsabilità sanitaria o l'attività di un terzo all'esercizio dei propri diritti).

5. Diritti degli interessati

La informiamo che Lei potrà esercitare, nei casi espressamente previsti dal Regolamento, i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento ed in particolare:

- (i) chiedere la conferma che sia in corso il trattamento dei Dati e, in tal caso, chiedere al Titolare l'accesso alle informazioni relative al trattamento medesimo;
- (ii) chiedere la rettifica dei Dati inesatti o incompleti;
- (iii) chiedere al Titolare la cancellazione dei Dati;
- (iv) chiedere la limitazione del trattamento;
- (v) chiedere di ricevere, in un formato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i Dati che La riguardano o di ottenere la trasmissione diretta ad altro titolare, ove tecnicamente fattibile (c.d. "portabilità dei dati").

Lei ha, inoltre, il diritto di opporsi in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei Dati che la riguardano.

L'esercizio dei predetti diritti può avvenire inviando una richiesta alla Struttura all'indirizzo e-mail direzione@cmsr.it.

Infine, il paziente che ritenga che il trattamento dei propri dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

6. Responsabile della protezione dei dati personali (*Data Protection Officer*)

Il responsabile della protezione dei dati ("*Data Protection Officer*" o "DPO") designato dal titolare è l'avv. Pierpaolo Maio (indirizzo e-mail p.maio@lexxat.it, telefono 0687692058).

Il Titolare del trattamento

C.M.S.R. VENETO MEDICA S.r.l.



MODULI DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/o _____
(nome e cognome) nato a _____ il ____ / ____ / _____

Codice fiscale _____

Residente in (Comune, Provincia) _____

Via / Piazza _____

CAP _____

dichiaro di aver preso visione delle informazioni fornite da C.M.S.R. VENETO MEDICA S.r.l.,
in qualità di titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 e
acconsento alla comunicazione delle informazioni sul mio stato di salute

al medico curante _____

Recapito _____

nonché ai seguenti familiari, parenti e/o conviventi

nome e cognome _____

Recapito _____

nome e cognome _____

Recapito _____

nome e cognome _____

Recapito _____

nome e cognome _____

Recapito _____

Luogo e data

Firma del paziente
