**INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART 13 DEL**

**“CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”**

Decreto legislativo 30 Giugno 2003, n. 196)

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Lo Studio medico del dott. Alessandro Poidomani, in qualità di Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni invitandoLa a prendere attenta visione delle modalità con cui acquisiamo e trattiamo i dati personali e a manifestare a tal proposito il Suo consenso o il Suo diniego.

1) **Finalità del trattamento dei dati**

Tutti i dati acquisiti nel corso del rapporto con lo studio del dr. Alessandro Poidomani, saranno trattati nel massimo rispetto della legge e delle modalità indicate nella presente Privacy Policy e nel rispetto di quanto stabilito dal codice e dalle norme sul segreto professionale. I dati saranno trattati nell’ambito delle finalità istituzionali di assistenza medica e di ricerca del nostro Studio, per finalità correlate all’erogazione di prestazioni diagnostiche , terapeutiche e riabilitative.

2) **Modalità del trattamento.**

Il titolare del trattamento è il dr. Alessandro Poidomani. Il trattamento dei dati personali per le finalità indicate, avrà luogo con modalità sia automatizzate che non automatizzate e nel rispetto delle disposizioni stabilite dalla legge.

Il trattamento è effettuato direttamente dallo Studio del dott. Alessandro Poidomani nella propria sede o in sedi comunque controllate, personalmente o tramite proprio personale sanitario e amministrativo nonchè medici consulenti o centri incaricati dell’esecuzione del servizio. Il trattamento è eseguito sia con mezzi manuali che informatici.

Idonee misure di sicurezza sono adottate per garantire la riservatezza e la sicurezza dei suoi dati e ridurre al minimo perdita dei dati, usi illeciti o non corretti, accessi non autorizzati.

**3) Natura del conferimento dei dati e conseguenza del rifiuto**

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma costituisce condizione necessaria e indispensabile per ottenere l'erogazione delle prestazioni diagnostiche, terapeutiche e riabilitativerichieste dallo Studio. L'eventuale rifiuto di fornire tali dati e di consentirne il trattamento comporterebbe, quindi, l'impossibilità di erogare dette prestazioni.

**4) Ambito di comunicazione dei dati**

I Suoi ,dati anagrafici, anamnestici e clinici saranno resi disponibiliai sanitari e al personale amministrativo che effettueranno prestazioni in suo favore.

**5) Responsabili del trattamento**

Per i trattamenti di dati strettamente correlati alle finalità di carattere sanitario e per il riscontro in caso di esercizio dei Suoi diritti (come di seguito indicato) Responsabile del trattamento è il dott. Alessandro Poidomani.

Per conoscere gli altri Responsabili del trattamento può rivolgersi direttamente al dott. Alessandro Poidomani

**6) Diritti degli Interessati**

La informiamo che ai sensi dell'art, 7 del Codice i soggetti cui si riferiscano i dati personali – così detti “interessati”- hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell' esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l 'origine, verificarne l’esattezza o chiederne l’integrazione o l’aggiornamento, oppure la rettificazione.

Ai sensi del medesimo articolo si ha il diritto di chiedere la cancellazione·, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei datitrattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

In ogni momento per presentare eventuali istanze relative all’esrcizio dei Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento potrà rivolgersi allo Studio Medico sito in Modica Viale Medaglie d’Oro II tv 12 (333-2758318) o direttamente al dott. Alessandro Poidomani.

**7) Diritti nei confronti del titolare del trattamento**

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, che per Sua comodità riproduciamo integralmente:

**Decreto Legislativo n.196/2003, Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti**

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

***CONFERIMENTO DEL CONSENSO***

|  |
| --- |
| Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E residente a : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Dichiaro di aver ricevuto l’informativa di cui all’art 13 del “Codice in materia di protezione dei dati personali”***  ***ed esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali nell’ambito delle finalità e modalità ivi indicate****.*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  firma di presa visione ed accettazione \*  (\*) In caso di minore è richiesta la firma del genitore e/o del tutore della potestà parenterale. |