



Città Della Salute
poliambulatorio specialistico

Città Della Salute - Poliambulatorio Specialistico

Centro Commerciale Città Fiera

Area direzionale 2° e 3° piano

Via Antonio Bardelli n.4 - 33035 Torreano di Martignacco UD

Tel. +39 0432 544635 - Fax +39 0432 544550

E-mail: info@cittasalute.it - www.cittasalute.it

Fin. C.H.E. s.r.l. - Aut. Ass. N°4 ordinanza n°11 del 15/02/2008
P.Iva 02385480302

Gentile Utente, desideriamo informarLa che per svolgere correttamente il servizio sanitario che ci ha richiesto dovremo necessariamente trattare e gestire alcune informazioni personali e sensibili connesse alla Sua persona ed al Suo stato di salute.

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti. In particolare, i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione ai partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali (art. 26).

Ai sensi dell'art. 13 del predetto Decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni.

1. I dati sensibili da Lei forniti verranno trattati, nei limiti dell'Autorizzazione generale del Garante per la finalità di gestione del rapporto di lavoro;
2. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e informatizzate;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata esecuzione del contratto e la mancata instaurazione e/o prosecuzione del rapporto;
4. I Suoi dati anagrafici saranno comunicati solo ad enti/istituti stabiliti obbligatoriamente per legge, nonché a professionisti o all'Associazione di categoria o a Centri Elaborazione Dati esterni incaricati ad assolvere gli obblighi di legge. In particolari casi, e su Sua motivata richiesta, il referto d'esame potrà essere trasmesso al Suo medico curante o ad altra struttura sanitaria.
5. La informiamo che il presente consenso avrà validità permanente in relazione ad ogni eventuale successiva richiesta di prestazioni presso la nostra struttura, volendo così evitarLe la compilazione ripetitiva di analoghi moduli;
6. Il titolare del trattamento è la dott.ssa Nicoletta Pajaro, che elegge domicilio presso la struttura, ed i responsabili del trattamento sono rintracciabili presso la nostra sede, come da disposizioni di cui al D.lsg. 196/2003 e normativa esposta;
7. 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; nel caso Lei desideri rimuovere i propri dati personali sensibili, compatibilmente con la Normativa che ci impone la conservazione cartacea di copia dei referti per dieci anni, dovrà farne richiesta al banco di accettazione della nostra struttura.

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 ad 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'art. 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, ancorchè 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.

Il Responsabile del trattamento

Il/la sottoscritto/a _____
acquisite le sopracitate informazioni autorizza al trattamento dei propri dati personali e sensibili.

Data: _____

Firma: _____