

## INFORMAZIONI E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Art. 13 Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - Reg. UE 2016 / 679

Egr. Sig.ra / Sig.re,

Ai sensi degli artt. 13, 15, 16, 17, 18 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati -REG UE 2016 / 679 di seguito GDPR, la informiamo che il titolare del trattamento dei dati è Codess FVG Cooperativa Sociale Onlus Viale Trieste, 89 – 33100 Udine (UD).

Ai sensi del Comma 1 art. 13 del GDPR, Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

» Finalità del Trattamento, punto c), comma 1, art. 13 GDPR:

- Rilevazione dello stato di salute, diagnosi e terapie;
- Raccolta, compilazione e conservazione di tutti i documenti e informazioni necessarie alla gestione del percorso terapeutico, diagnostico o assistenziale.
- Comunicazioni, dietro esplicito consenso, sui servizi delle strutture associate POLIMEDICA Centro Pasteur e POLIMEDICA Centro Medians, anche via posta elettronica e SMS.
- Adempimenti amministrativo / contabili, obblighi legali e fiscali.

» Destinatari dei Dati Personali, punto e), comma 1, art. 13 GDPR:

I dati non saranno comunicati a terzi se non per finalità connesse all'erogazione del servizio/prestazioni richieste dallo stesso interessato nei limiti consentiti dalla norma e per obblighi di tipo amministrativo necessari per l'erogazione di prestazioni sanitarie, nonché a seguito di ispezioni e verifiche, ovvero: Autorità amministrative, Autorità giudiziarie e/o di Pubblica sicurezza nei casi espressamente previsti dalla legge, Aziende sanitarie locali, Laboratori di analisi, Assicurazioni sanitarie private e Mutue. I dati non saranno diffusi.

» Come richiesto dal punto f, comma 1, art. 13 GDPR, i dati non saranno trasferiti in paesi Extra UE.

» Ai sensi del comma 2, art. 13 del GDPR, si rendono le seguenti ulteriori informazioni:

- La durata del trattamento (punto a), comma 2, art. 13 GDPR) dei dati è conforme alle indicazioni della Direzione Generale Archivi del Ministero dei beni culturali contenute nel "Prontuario di selezione per gli archivi delle Aziende sanitarie locali e delle Aziende ospedaliere". Il Titolare si riserva il diritto di valutare una conservazione di maggior durata in caso di necessità ai fini difensivi e giudiziari.
- L'interessato ha il diritto di richiedere accesso ai propri dati personali, in particolare l'art 15 del GDPR prevede che l'interessato possa sempre richiedere se vi siano o meno trattamenti che lo riguardano (potendo anche richiederne copia) e, in armonia con le disposizioni legislative vigenti nelle specifiche materie, di chiedere rettifica, cancellazione, opposizione al loro trattamento (artt. 16, 17, 18 GDPR). L'interessato ha sempre diritto di porre reclamo all'autorità di controllo (punti b) e c), comma 2, art. 13 GDPR).
- Si specifica, inoltre, che la comunicazione dei dati oggetto della presente informativa è basata sul consenso, il mancato conferimento dei dati comporta la mancata instaurazione / prosecuzione del rapporto.

Il Responsabile per la Protezione dei Dati (RPD – DPO) è il dott. Vincenzo Moltisanti, mail: [v.moltisanti@codessfvg.it](mailto:v.moltisanti@codessfvg.it). Il RPD – DPO fungerà da punto di contatto tra Lei ed il titolare del trattamento. Lei potrà perciò contattare il RPD per tutte le questioni concernenti il trattamento dei Suoi dati personali e per l'esercizio dei propri diritti.

## CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Artt. 7 e 9 lettera a) Regolamento UE 2016 / 679 (GDPR)

La / Il Sottoscritto / o

Nome

Cognome

Codice fiscale

### DICHIARA

Di avere ricevuto il documento di Informazione e accesso ai dati personali (art. 13 GDPR)

Di prestare il proprio consenso al trattamento nelle forme e nei modi ivi indicati.

Data

Firma leggibile

### PER SOGGETTO MINORENNE

Il soggetto di cui sopra presta il consenso al trattamento nelle forme e nei modi indicati nella presente informativa anche per il minorenni

Nome

Cognome

Codice fiscale

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA

che il proprio grado di parentela con il minorenni (genitore, tutore/rappresentante legale/amministratore di sostegno) è:

Data

Firma leggibile

Consenso relativo al trattamento di dati di contatto (mail e SMS) da parte di Codess FVG finalizzato a comunicazioni di tipo informativo / formativo sui servizi delle strutture POLIMEDICA Centro Pasteur e POLIMEDICA Centro Medians

Se si presta il consenso indicare:

Mail

Numero di cellulare

Nome e cognome

Firma