Clinica Diagnostica
Dott. Lorenzo Trezza

*Clinica Diagnostica Dott. Lorenzo Trezza, Via Volta 31A/35A*
*20866 Carnate (MB) P.Iva 02410840967 – tel 039672488*
*Mail: info@clinicadiagnostica.it*
*Dir. Sanitario: Dott. Matteo Pisani*

**Documento informativo ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13, Reg. UE 2016/679 - INTERESSATI**

In osservanza di quanto previsto dal DL n 196/2003 e il Reg. UE 2016/679 (Regolamento Europeo per la protezione dei dati), siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei dati personali da lei forniti.

**1.SOGGETTI DEL TRATTAMENTO**

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO**: ai sensi degli artt. 4 e 24 del Reg. UE 2016/679 è **FISIOCENTER CENTRO STUDI MEDICO DIAGNOSTICO SRL**, nella persona del Presidente e Legale Rappresentante, la dott.ssa Cristina Maria Salomoni con sede in Carnate (Mb) – via Volta, 31

Il **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI** ai sensi degli artt. 37, 38 e 39 del Reg. UE 2016/679 è stato nominato dal Titolare del Trattamento. Le ricordiamo che potete in qualsiasi momento contattarlo inoltrando richiesta relativa ai Vostri dati personali e al rispetto della Vs. privacy scrivendo all'indirizzo privacy@fisiocentercsmd.it

**2.TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI**

**Dato personale** qualsiasi informazione riguardante un interessato, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale – cfr. art. 4, c. 1, n. 1 GDPR.
**Categorie di dati particolari** ad es. origine razziale ed etnica, opinioni politiche, convinzioni religiose o filosofiche, iscrizione sindacale, dati biometrici o relativi alla salute – cfr. art. 9 GDPR.
**Dati relativi a condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza** (cfr. art. 10 GDPR) *Dati personali idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, comma 1, lettere da a) a o) e da r) a u), del d.P.R. 14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale.*
Per **trattamento** di dati personali deve intendersi: "*qualunque operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insieme di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione*".
Per **interessato** deve intendersi: "*persona fisica indentificata o identificabile*".

**3.FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

I dati di natura personale forniti, saranno trattati nel rispetto delle condizioni di liceità ex art. 6 Reg. UE 2016/679 per le seguenti finalità, fino a sua opposizione:

a) **effettuare attività di trattamento sanitario** presso Fisiocenter centro studi medico diagnostici Srl, ivi inclusi tutti gli adempimenti strettamente connessi a tali attività (es. predisposizione di una cartella sanitaria cartacea e/o informatizzata -intesa come lo strumento individuale finalizzato a rilevare tutte le informazioni anagrafiche e cliniche significative ecc.); adempiere alle comunicazioni al servizio sanitario pubblico, inserimento dei dati all'interno del SISS; adempiere agli obblighi contrattuali e di legge (es. ai fini del rispetto della normativa in materia di previdenza e assistenza anche integrativa, o in materia di igiene e sicurezza del lavoro o della popolazione, nonché in materia fiscale, di tutela della salute, dell'ordine e della sicurezza pubblica, ecc.) ed effettuare le attività amministrativo-contabili in genere: ai fini dell'applicazione delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali, i trattamenti effettuati per finalità amministrativo-contabili sono quelli connessi allo svolgimento delle attività di natura organizzativa, amministrativa, finanziaria e contabile, a prescindere dalla natura dei dati trattati. In particolare, perseguono tali finalità le attività organizzative interne, quelle funzionali all'adempimento di obblighi contrattuali e precontrattuali, alla gestione della permanenza dell'ospite nella struttura **(art.6 lett. b) e c));**
b) **Costituire un Dossier Sanitario** ossia un insieme di informazioni personali il più possibile completo che documenti parte della Sua storia sanitaria al fine di migliorare il Suo processo di cura attraverso un accesso integrato di tali informazioni da parte del personale sanitario coinvolto **(art.6 lett. a));**
c) **Previo consenso a ricevere il referto con modalità on line** ed al trattamento dei propri dati personali anche sensibili, attraverso tale modalità di refertazione, la cui pubblicazione avviene sul portale internet della struttura

*Clinica Diagnostica Dott. Lorenzo Trezza, Via Volta 31A/35A*
*20866 Carnate (MB) P.Iva 02410840967 – tel 039672488*
*Mail: info@clinicadiagnostica.it*
*Dir. Sanitario: Dott. Matteo Pisani*

**4. DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI**

I dati di natura personale forniti saranno comunicati a destinatari, che tratteranno i dati in qualità di responsabili (art. 28 del Reg. UE 2016/679) e/o in qualità di persone fisiche che agiscono sotto l'autorità del Titolare e del Responsabile (art. 29 del Reg. UE 2016/679), per le finalità sopra elencate al punto 3. I Suoi dati potranno essere comunicati a Società contrattualmente legate alla FISIOCENTER CENTRO STUDI MEDICO DIAGNOSTICI , al fine di ottemperare ai contratti o finalità connesse.

Relativamente al Dossier sanitario ai dati potranno avere accesso i seguenti soggetti che agiscono sotto l'autorità del Titolare:

-area gestione dei fruitori del servizio (funzione svolta dal reparto amministrativo) con accesso solo alla parte anagrafica per la creazione di cartelle, la fatturazione;

- professionisti area sanitaria – infermieri e fisioterapisti - hanno accesso in consultazione alla parte anagrafica, accesso in lettura all'anamnesi ospite, possono inserire dati sanitari per la parte di propria competenza e modificare i dati inseriti dallo stesso, - medici hanno accesso in consultazione alla parte anagrafica, accesso alla parte sanitaria (diarie, anamnesi), sia in lettura che in scrittura, possono modificare i dati degli stessi inseriti, - RSSP – accesso anagrafica dei dipendenti

Al di fuori del Dossier sanitario, i dati potranno essere comunicati a terzi appartenenti alle seguenti categorie:

- soggetti che forniscono servizi per la gestione del sistema informativo usato da **FISIOCENTER CENTRO STUDI MEDICO DIAGNOSTICI** e delle reti di telecomunicazioni (ivi compresa la posta elettronica); - studi o società nell'ambito di rapporti di assistenza e consulenza (legale, fiscale, assicurativa, ecc.); - - enti pubblici per l'adempimento degli obblighi di legge (es. A.T.S., Regione Lombardia per progetto CRS-SISS/carta dei servizi, ecc.); - liberi professionisti che operano presso la struttura (es. Medici / Infermieri / Altri liberi professionisti sanitari, ecc

**5. TRASFERIMENTO DATI VERSO UN PAESE TERZO E/O UN'ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE E GARANZIE**

I dati di natura personale **non saranno trasferiti all'estero** all'interno o all'esterno dell'Unione Europea.

**6. PERIODO DI CONSERVAZIONE O CRITERI**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza, ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati.

Nel rispetto di quanto previsto dall'art. 5 comma 1 lett. e) del Reg. UE 2016/679 i dati personali raccolti verranno conservati in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati.

Nello specifico:

- trattamento sanitari, tenuta del Dossier Sanitario. In ottemperanza alle vigenti normative, nazionali e regionali, i dati personali, anche particolari, trattati per finalità di cura saranno conservati illimitatamente dal titolare del trattamento;
- comunicare i Suoi dati personali e particolari alle persone da Lei eventualmente indicate;

**7. NATURA DEL CONFERIMENTO E RIFIUTO**

Il conferimento dei dati per la finalità a) sopra riportata è obbligatorio in quanto strettamente necessario per poterLe fornire l'attività di trattamento sanitario, nonché per adempiere ai connessi obblighi contrattuali e di legge. In caso di mancato conferimento e consenso, non sarà possibile trattare i suoi dati per tale finalità e rendere la prestazione richiesta.

Il conferimento dei dati per la finalità b) sopra riportata è facoltativo. In tal caso, il Titolare non potrà comunicare ad alcuni i Suoi dati, fatta eccezione per le sole comunicazioni dovute per legge o contratto.

Il conferimento dei dati per la finalità c) sopra riportata – ossia per la costituzione del Dossier Sanitario - è facoltativo. L'eventuale mancato conferimento e consenso non incide sulla possibilità di accedere all'attività richiesta. In tal caso, il professionista avrà a disposizione le sole informazioni da Lei rese in sede di trattamento e quelle relative alle precedenti prestazioni a Lei erogate da parte del medesimo professionista o dal suo ambulatorio.

Qualora abbia deciso di conferire il consenso all'istituzione del Dossier Sanitario, Lei potrà decidere se inserire o meno all'interno del Dossier informazioni relative ad eventi sanitari pregressi all'istituzione del Dossier Sanitario; tale conferimento è facoltativo e l'eventuale mancato conferimento e consenso non incide sulla possibilità di accedere all'attività di degenza e/o di trattamento sanitario (punto a).

Qualora abbia deciso di conferire il consenso all'istituzione del Dossier Sanitario, Lei potrà decidere se inserire o meno all'interno del dossier informazioni particolarmente delicate (si tratta delle informazioni a maggiore tutela dell'anonimato, ossia delle informazioni relative a prestazioni sanitarie offerte a soggetti nei cui confronti l'ordinamento vigente ha posto specifiche disposizioni a tutela della riservatezza e dignità personale: sieropositività; uso di sostanze stupefacenti; uso di sostanze psicotrope; uso di alcool; interruzione volontaria della gravidanza; parto in anonimato; vittime di atti di violenza sessuale o di pedofilia; prestazioni rese da parte dei consultori familiari); potrà anche optare per l'inserimento di tali informazioni ma con possibilità di visualizzazione limitata solo ad alcuni incaricati e/o Responsabili determinati; tale conferimento è facoltativo e l'eventuale mancato conferimento e consenso non incide sulla possibilità di accedere all'attività di degenza e/o di trattamento sanitario.

Il conferimento dei dati personali e il consenso al trattamento per le finalità di cui al punto d) – ossia per la diffusione dei suoi dati mediante pubblicazione di immagini che la ritraggono su siti web a dominio, canali social e altri mezzi di comunicazione di massa - è facoltativo: in mancanza del conferimento, **FISIOCENTER CENTRO STUDI MEDICO DIAGNOSTICI** potrà trovarsi nell'impossibilità di utilizzare l'immagine dell'ospite per la finalità indicata. Il mancato consenso non incide tuttavia sulla possibilità di accedere all'attività richiesta e/o di trattamento sanitario.

*Clinica Diagnostica Dott. Lorenzo Trezza, Via Volta 31A/35A*
*20866 Carnate (MB) P.Iva 02410840967 – tel 039672488*
*Mail: info@clinicadiagnostica.it*
*Dir. Sanitario: Dott. Matteo Pisani*

**8. DIRITTI DEGLI INTERESSATI**

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, scrivendo all'indirizzo privacy@fisiocentercsmd.it 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 Reg. UE 2016/679, ai sensi dell'art. 15 lettera f) del succitato Reg. 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), ha il diritto di revocare 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, fatto salvo i commi 3 e 4 dell'art. 20 del Reg. UE 2016/679.
Ai sensi del medesimo articolo si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.
Qualora contatti il titolare è pregato di fornire l'indirizzo di posta elettronica, il nominativo, l'indirizzo e/o i numeri di telefono, al fine di permettere la corretta gestione della richiesta.

Data di aggiornamento: 27 Gennaio 2023

**MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI – Reg. UE 2016/679**

La/il sottoscritta/o _____ quale interessato (*maggiorenne e capace di intendere e volere*)

Oppure

☐ genitore

☐ altro (specificare: _____)

*di* _____

Letta dell'informativa sul trattamento dei dati che precede

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA

**Firma per presa visione al trattamento**

**dell'interessato o di chi ne fa le veci**

Luogo e data ……

_____

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei dati personali, sia comuni sia particolari, per la **finalità a) b) e c**) indicata nell'informativa sul trattamento dei dati.

**Firma per presa visione al trattamento**

**dell'interessato o di chi ne fa le veci**

Luogo e data ……

ACCONSENTO NON ACCONTENTO

_____ _____