

# INFORMAZIONE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 REG. UE 679/2016

Egregio/a	<input type="text"/>	Nato	<input type="text"/>	P.	<input type="text"/>
Il in	<input type="text"/>	Residente	<input type="text"/>	P.V.	<input type="text"/>
Via/P.zza	<input type="text"/>		Codice Fiscale	<input type="text"/>	
Maschio	<input type="checkbox"/>	Femmina	<input type="checkbox"/>	Email	<input type="text"/>
				Telefono	<input type="text"/>

Preso atto dell'informativa e dei diritti a me riservati in tema di trattamento dei dati personali PARTICOLARI ai sensi degli artt. 9 e 13 del Reg. U.E. 679/2016 (G.D.P.R.), al trattamento dei miei dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa, per le finalità indicate e nei limiti di cui alla stessa.

Per la Normativa Privacy:

a) Il titolare del trattamento è

di    
che potrà contattare per ogni tematica riguardante i dati personali all'indirizzo sopra riportato o al seguente indirizzo mail

b) Lei è l'Interessato, e ha i diritti e gli obblighi che Le illustriamo di seguito.

## 1. Trattamento

1.1. Il Titolare del Trattamento, i cui dati sono indicati Punto a, tratterà i Dati secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione delle finalità e della conservazione, minimizzazione dei dati, esattezza, integrità e riservatezza.

## 2. Finalità, Categorie di Dati e Basi Giuridiche del Trattamento

2.1. Il Titolare esegue il Trattamento con la finalità:

- a) I dati personali e particolari saranno trattati esclusivamente per poter effettuare il prelievo ematico o raccolta di campioni biologici come richiesto dal cliente.
- b) La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nel consenso del cliente all'esecuzione del prelievo o raccolta di campioni biologici
- c) Adempiere a obblighi amministrativi, contabili, finanziari, fiscali
- d) Adempiere a qualunque obbligo previsto dalla legge e/o un ordine della Pubblica Autorità
- e) Eventualmente, per far valere o difendere un diritto in sede giudiziaria

## 3. Modalità del Trattamento

3.1. I Dati verranno:

- a) raccolti per via informatica e/o cartacea
- b) registrati in formato digitale presso computer e/o custoditi in archivi cartacei nella esclusiva disponibilità del Titolare
- c) protetti da rischi di modifica, distruzione, cancellazione e accessi non autorizzati mediante efficienti misure di sicurezza di carattere logico, fisico e organizzativo
- d) ulteriormente trattati, con modalità anche cartacea, nella misura e nei tempi strettamente necessari per dare esecuzione alle finalità indicate sopra

## 4. Comunicazione ai Destinatari e Diffusione

4.1. I Dati vengono eventualmente comunicati a terzi Destinatari (compresa PA o Autorità Giudiziaria) solo nella misura strettamente necessaria in relazione alle finalità di cui sopra, o comunque per i soli adempimenti di legge o per ordine dell'Autorità.

4.2. Le categorie di Destinatari sono le seguenti

- a) soggetti necessari per l'esecuzione delle attività connesse e conseguente all'esecuzione del Contratto
  - b) Incaricati e persone autorizzate dal Titolare che si siano impegnate alla riservatezza o abbiano un adeguato obbligo legale di riservatezza (es. collaboratori e dipendenti del Titolare)
- 4.3. Il Titolare potrebbe anche dover comunicare Dati per adempiere ad obblighi di legge o per ottemperare ad ordini provenienti da pubbliche autorità, inclusa l'autorità giudiziaria.
- 4.4. I Dati non saranno oggetto di diffusione

## 5. Periodo di Conservazione dei Dati

5.1. Il Titolare conserva i suoi Dati per il tempo minimo necessario al raggiungimento delle Finalità di cui al punto 2 e comunque non oltre quindici anni.

## 6. Natura obbligatoria della comunicazione dei Dati

6.1. La comunicazione dei dati è:

- a) obbligatoria, per quanto riguarda l'esecuzione del contratto o l'adempimento di obblighi di legge o ordini della Pubblica Autorità
- b) facoltativa, per quanto riguarda gli altri servizi da lei eventualmente richiesti.

## 7. Conseguenze del rifiuto a comunicare i Dati

7.1. In caso di rifiuto di comunicare i dati personali eventualmente necessari ai sensi del precedente punto 6.1 a), non sarà possibile adempiere al contratto

7.2. In caso di rifiuto di comunicare i dati personali eventualmente necessari ai sensi del precedente punto 6.1 b), potrebbe non essere possibile adempiere agli altri servizi da lei eventualmente richiesti.

## 8. Diritti dell'Interessato

8.1. L'Interessato ha diritto di:

- a) accedere ai propri Dati in possesso del Titolare
- b) chiederne la rettifica e/o la cancellazione ("oblio")
- c) chiedere la Limitazione o opporsi al Trattamento
- d) richiedere la portabilità dei Dati
- e) proporre reclamo ad un'Autorità di Controllo

8.2. L'Interessato ha altresì i diritti di cui agli Art.14 e seguenti del Regolamento non espressamente menzionati qui sopra (ossia quello di ottenere la conferma dell'esistenza di Dati che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile, l'indicazione della loro origine, gli estremi identificativi dei Responsabili del trattamento, la trasformazione in forma anonima dei Dati o il loro blocco ove trattati in violazione della Normativa).

## 9. Proposizione di reclamo

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo Autorità Garante per la protezione dei dati personali". Servizio richiesto :

### PRELIEVO EMATICO E/O RACCOLTA DI CAMPIONI BIOLOGICI PER ESAMI DI LABORATORIO SU PRESCRIZIONE MEDICA A DOMICILIO

Dichiaro di aver ricevuto, letto e compreso le informazioni fornite dal Titolare del trattamento e di prestare libero, consapevole, informato e specifico consenso all'effettuazione dei trattamenti dei dati sanitari.

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali e particolari per il corretto svolgimento del Servizio richiesto secondo le modalità illustratemi**

(obbligatorio per l'espletazione del servizio) SI  NO

Autorizzo PATRIZIA GALANTE a trasmettere i sopraelencati dati e le relative prescrizioni mediche in via telematica presso laboratorio del SSN locale, necessari al Servizio richiesto per le finalità di prenotazione e preaccettazione

(facoltativo per l'espletazione del servizio) SI  NO

Ritiro il referto predisposto in busta chiusa SI  NO

Ritiro il referto in completa autonomia tramite SPID (pagamento dell'eventuale ticket a carico) SI  NO

**Autorizzo all'utilizzo dei dati per attività d'informazione commerciale di cui al punto 6.1 b**

(facoltativo per l'espletazione del servizio) SI  NO

LUOGO e  
DATA

**FIRMA DEL PAZIENTE**

.....