

Ai sensi degli artt. 13 e 14 (per i dati eventualmente acquisiti da fonti terze) del Regolamento UE 2016/679 (di seguito Regolamento Privacy), prima di fornirci i tuoi Dati personali ti invitiamo a leggere attentamente la presente Informativa.

Titolare del trattamento e Responsabile della Protezione dei Dati	
	Il Titolare del Trattamento è la scrivente Società Dental Medica Srl , con Sede in Verona (VR) Via E. Curiel n° 21/A, nella persona del legale rappresentante pro tempore, che può essere contattato ai fini del Regolamento 2016/679 alla mail dedicata privacy@dentalmedica.it
	Il Titolare del trattamento ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati personali, nella persona di Petroni Gian Piero, che può essere contattato direttamente alla mail dedicata dpo@dentalmedica.it

Tipo di Dati trattati - ti segnaliamo che, ai fini del presente documento, per "Dati personali" si intendono:	
	quelli preliminari alle prestazioni professionali nonché tutti quelli che ti verranno richiesti o che verranno acquisiti nel prosieguo del rapporto, anche in applicazione di leggi o regolamenti, qualora riferiti a persone fisiche (nella qualità di Interessati al trattamento);
	quelli ulteriori appartenenti a "categorie particolari di dati personali" di cui all'art. 9 del Regolamento (anche detti "sensibili": relativi alla salute, dati genetici o biometrici, relativi all'orientamento sessuale) che avremo assoluta necessità di rilevare nell'espletamento di alcune prestazioni professionali sanitarie a tuo favore, in merito ai quali ti verrà chiesto in calce di prestare il Consenso al trattamento.

	
Finalità dei trattamenti	Presupposti giuridici al trattamento
I Dati vengono raccolti e trattati per le seguenti finalità:	Nell'ambito della nostra attività professionale i tuoi dati personali saranno trattati nel pieno rispetto dei principi generali di liceità, necessità, correttezza, pertinenza e non eccedenza, sulla base dei seguenti presupposti (base giuridica del trattamento):
a) per il corretto e completo svolgimento della nostra attività professionale in ambito medico/sanitario nei tuoi confronti, in relazione alle prestazioni richieste (finalità di cura, diagnosi, assistenza o terapia odontoiatrica, ecc);	a) + b): - finalità di medicina preventiva, diagnosi, assistenza o terapia sanitaria ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari (di seguito anche "finalità di cura") ai sensi art. 9, par. 2, lett. h) e par. 3 del Regolamento; - l'adempimento di intese precontrattuali o di obblighi contrattuali intercorrenti, correlati alle prestazioni sanitarie richieste;
b) per la gestione dei tuoi dati in ambito sanitario per tutti i trattamenti che si rendessero necessari a tal fine, anche se svolti da altro soggetto (medici specialistici, operatori sanitari, farmacie, ecc);	
c) per adempiere a tutti gli obblighi di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, amministrative, contabili o di altra natura, compreso l'assolvimento di tutti gli obblighi legali discendenti dalle prestazioni erogate;	c) l'adempimento di obblighi di legge o regolamenti vigenti;
d) per informarti, anche con modalità automatizzate, di eventuali aggiornamenti o novità in merito ai servizi erogati dalla nostra struttura, analoghi o della stessa categoria di quelli già forniti (promozioni in corso, campagne di sensibilizzazione, ecc)	d) il legittimo interesse del Titolare del trattamento, ai sensi del comma 4 dell'art. 130 del DLgs 196/03, sempre che, essendo adeguatamente informato, tu non ti opponga, inizialmente od in occasione di successive comunicazioni, nelle quali sarai sempre informato della possibilità di opposti in ogni momento.
e) ai fini della tutela del patrimonio aziendale, nei locali aziendali è presente un Sistema di Videosorveglianza senza registrazione, con accesso anche da remoto, sempre attivo	e) il legittimo interesse del Titolare del trattamento, all'ingresso dei locali aziendali è presente idoneo cartello informativo per la presenza delle telecamere.

Facoltatività del conferimento dei dati	
	Pur essendo facoltativo fornirci, per la corretta esecuzione delle prestazioni professionali richieste abbiamo assoluta necessità di rilevare tutte le informazioni necessarie nonché alcuni dati personali sanitari indispensabili, in quanto requisito necessario per fornirti i Servizi richiesti. Il mancato conferimento dei suddetti dati non ci consentirà di erogare, in tutto od in parte, le prestazioni richieste. Pur essendo facoltativo fornirci, per inviarti aggiornamenti su nuovi servizi o promozioni, o informazioni su campagne di sensibilizzazione abbiamo necessità di rilevare i tuoi dati di contatto. Il mancato conferimento dei suddetti dati non ci consentirà di inviarti aggiornamenti su nuovi servizi o promozioni, o informazioni su campagne di sensibilizzazione, ma non ti impedirà comunque di fruire delle Prestazioni richieste.

Modalità di trattamento	
	Tratteremo i Dati sia manualmente, e la relativa documentazione cartacea verrà correttamente mantenuta e protetta per tutto il tempo necessario al trattamento, sia a mezzo del ns. sistema informatico, ed in tal caso i dati verranno registrati su supporti informatici protetti.
	I dati forniti non saranno sottoposti a processi decisionali automatizzati. Per l'invio di comunicazioni di cui alla finalità d) potranno essere applicati filtri od estrazione per categorie.

Periodo di conservazione dei Dati	
	I Dati e le informazioni saranno conservati per tutto il tempo necessario sulla base dei Servizi richiesti o delle finalità perseguite, portate a compimento le Prestazioni richieste i dati saranno archiviati nella Cartella clinica per l'opportuna conservazione (senza limiti temporali) oppure conservati ai fini di documentazione dell'attività svolta (per le Prestazioni che la prevedano).
	I dati amministrativi e fiscali saranno conservati per almeno dieci anni, come richiesto dalla normativa vigente.
	I dati di contatto verranno utilizzati per la finalità di cui al punto d) fino ad un massimo di dieci anni, fatta salva tua espressa opposizione relativamente a tale trattamento.

Comunicazione dei Dati - i Dati raccolti ed elaborati potranno essere:	
	messi a disposizione del personale aziendale, in qualità di Soggetti Autorizzati al trattamento per le finalità di cui sopra;
	comunicati a Consulenti esterni, in qualità di Responsabili del trattamento, coinvolti e funzionali all'erogazione delle Prestazioni richieste (ad es. Professionisti medici, contabili, amministrativi, legali, assicurativi, ecc), per gli aspetti di loro competenza e secondo le modalità previste dalla legge;
	comunicati e/o condivisi (in qualità di Autonomi Titolari) con Enti coinvolti e funzionali all'erogazione delle Prestazioni richieste (ad es. Uffici P.A., Organismi od Enti Sanitari, Enti invianti o Convenzionati, ecc) in esecuzione di obblighi di legge o regolamento;
	comunicati e/o condivisi (in qualità di Autonomi Titolari) con Soggetti coinvolti e funzionali all'erogazione delle Prestazioni richieste (ad es. Laboratori esterni, Medici specialisti, ecc) per trattamenti specifici svolti da Soggetti esterni;
	potenzialmente accessibili da Responsabili esterni del Titolare per attività di manutenzione, controllo o verifica di Strumenti utilizzati per il trattamento;.
	In tutte le ipotesi indicate sopra la comunicazione dei dati è necessaria ai fini della gestione delle Prestazioni richieste, pertanto un tuo eventuale rifiuto potrebbe renderti impossibile fornirti le Prestazioni stesse.
	comunicati (in qualità di Autonomo Titolare) al tuo Medico curante, previo tuo espresso Consenso;
	I dati non saranno trasferiti verso nessun Paese estero extraeuropeo od Organizzazione internazionale che non rispetti i requisiti previsti dal Regolamento.

Diritti in qualità di Interessato - ti informiamo che, in qualità di Interessato, hai tutti i diritti previsti dal Regolamento:	
	art. 15 (Diritto di Accesso), art. 16 (Diritto di Rettifica),
	art. 17 (Diritto alla Cancellazione), art. 18 (Diritto di Limitazione di trattamento), art. 21 (Diritto di Opposizione)
	art. 20 (Diritto alla Portabilità dei dati),
	Hai inoltre il diritto di revocare in qualsiasi momento il Consenso prestato al trattamento dei dati, la Revoca ha effetto dal momento in cui ne veniamo a conoscenza e non pregiudica la liceità del trattamento basato sul Consenso precedentemente prestato.
	Hai infine il diritto di proporre reclamo presso una Autorità di controllo (Garante Privacy).

In alcune ipotesi (cancellazione, limitazione, opposizione) l'esercizio dei tuoi Diritti potrebbe non rendere più possibile, in tutto od in parte, l'erogazione delle Prestazioni e/o Servizi professionali a tuo favore.

Tutti i diritti descritti sono esercitati con richiesta rivolta senza formalità, anche via, al Titolare del trattamento od al Responsabile della Protezione dei dati personali, anche per il tramite di un incaricato, alla quale è fornito idoneo riscontro senza ritardo.

Documento aggiornato al 20/01/2022

Cognome e Nome _____ CAP _____

Indirizzo _____ Località _____ Prov. _____

Tel. _____ mail _____

Medico curante _____

Nel caso di Utente minorenni

Il sottoscritto _____ esercente la potestà genitoriale / in qualità di Tutore del Minore sopra indicato, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati in nome e per conto del minore stesso, dichiarando di essere legittimato a conferire il Consenso e che i dati del Minore sono corrispondenti alla vera identità dello stesso.

Ricevute le informazioni che precedono, aggiornate al 20/01/2022,

Consenso al Trattamento di Dati personali ai sensi degli artt. 6, 7 e 9 del Regolamento UE 2016/679

Apponendo la firma in calce al presente documento attesto di aver ricevuto le informazioni ivi riportate, confermo di averle lette, comprese e preso atto dei trattamenti che saranno effettuati sui dati personali miei o del Minore da me rappresentato, nell'ambito delle finalità e modalità di cui all'informativa stessa.

Sono consapevole che per il trattamento dei "dati di categorie particolari" il Consenso non è necessario, per le finalità di cura, ai sensi dell'art. 9, par. 2, lett. h) e par. 3 del Regolamento e considerando n. 53 nonché dell'art. 75 del Codice Privacy.

Espressione di Consensi ed Autorizzazione

☐ consento ☐ non consento

consapevole che non è obbligatorio né vincolante, barrando la casella a fianco manifesto la mia volontà di ricevere eventuali referti od esiti delle Prestazioni alla casella mail indicata.

☐ consento ☐ non consento

di trasmettere al mio Medico curante informazioni od esiti sulle Prestazioni fornite.

☐ consento ☐ non consento

consapevole che non è obbligatorio né vincolante, barrando la casella a fianco manifesto la mia volontà di ricevere, anche con modalità automatizzate, eventuali aggiornamenti o novità in merito ai servizi erogati dalla vostra struttura (nuovi servizi o campagne di sensibilizzazione).

☐ autorizzo ☐ non autorizzo

ad essere informato, anche con modalità automatizzate, di eventuali aggiornamenti o novità in merito ai servizi erogati dalla vostra struttura, analoghi o della stessa categoria di quelli già forniti (promozioni in corso).

(firma per avvenuta informativa e per Consenso)