



Via Corato, 400 – 76123 Andria (BT)

OGGETTO: INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE 2016/679)

Per fornirci i suoi dati personali, La preghiamo di leggere la presente **Informativa sul trattamento dei dati personali**.

1. DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE E DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Per “**dati**” si intendono:

- 1 quelli che Le richiediamo oggi, col presente modulo e che potremo richiederLe in futuro;
- 2 quelli sanitari che avremo occasione di rilevare nell’espletamento delle prestazioni sanitarie e riabilitative a suo favore;
- 3 quelli sanitari necessari o che si renderanno necessari per l’espletamento della nostra attività nel perseguimento della finalità di tutela della Sua salute;
- 4 quelli spontaneamente da Lei forniti.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: il Titolare del trattamento dei Suoi dati è il Presidio di Riabilitazione A. Quarto di Palo e Mons. G. Di Donna dell’Ordine dei Padri Trinitari (Provincia della Natività B.M.V. Ordine SS. Trinità), con sede legale in Andria (BT), Via Corato n. 400, nella persona del **RETTORE** pro-tempore, Tel/Fax: +39 0883 542811, e-mail cdrquartodipalo@trinitari.it

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI: abbiamo nominato un Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) nella persona del Dr. Maximilian Bevilacqua per verificare la conformità dei nostri trattamenti sui dati personali alla normativa italiana ed europea; lo stesso è contattabile al seguente recapito bevilacqua@trinitari.it Responsabile Protezione Dati Personali Ufficio Privacy, sede di Andria (BT), Via Corato n. 400, ed è il punto di contatto per chiedere e ricevere informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali.

2. FINALITÀ E BASE GIURIDICA

I dati vengono da noi raccolti con l’esclusiva finalità di erogare la nostra attività professionale nei suoi confronti, compresa la gestione amministrativa e contabile del rapporto. In particolare, provvederemo a tenere le registrazioni obbligatorie per legge, sia amministrative che sanitarie per:

- a) erogare i servizi sanitari e riabilitativi richiesti (quali: terapia fisica e rieducazione funzionale ex art. 25 Legge 833/78 e s.m.i., riscontrare specifiche richieste di informazioni, effettuare preventivi e, se necessario, prescrizioni farmacologiche, consulenze, controlli periodici, e, in generale, per la gestione delle attività connesse all’esecuzione del rapporto tra le parti);
- b) adempiere agli obblighi amministrativi, contabili e fiscali (quali gli obblighi previsti dalla legge, regolamenti o dalla normativa comunitaria);
- c) gestire eventuali convenzioni assicurative da Lei sottoscritte ai fini del rimborso delle spese sostenute per le cure.

I Suoi dati personali saranno trattati solo se abbiamo una base legale per farlo. La base giuridica del trattamento per la finalità sopra indicate è sempre l’esecuzione di un contratto di cui Lei è parte o di misure precontrattuali adottate su Sua richiesta, nonché – per il trattamento dei dati sanitari - quella di diagnosi, assistenza o terapia sanitaria (riabilitativa) o sociale, conformemente al contratto sottoscritto con i professionisti della sanità.

3. Natura del conferimento e conseguenze in caso di rifiuto

Il conferimento dei dati è obbligatorio e l’eventuale rifiuto non consentirà al Titolare di dare corso all’erogazione della prestazione e agli obblighi contrattuali che ne derivano. Il carattere obbligatorio o facoltativo del conferimento dei dati personali è evidenziato da un avviso o un apposito carattere (*) all’informazione di carattere obbligatorio.



Via Corato, 400 – 76123 Andria (BT)

4. Destinatari e trasferimento dei Dati Personali

I suoi Dati Personali potranno essere messi a disposizione e/o comunicati a:

- persone fisiche autorizzate dal Titolare al trattamento di dati personali previa sottoscrizione di una specifica lettera di incarico o accordo di riservatezza (es. dipendenti e/o collaboratori del Titolare, personale sanitario che collabora con il Titolare);
- altri professionisti o enti pubblici che prestano attività di assistenza e consulenza al Titolare i quali agiscono in qualità di responsabili del trattamento o di designati che agiscono sotto la responsabilità del Titolare;
- soggetti, enti o autorità a cui sia obbligatorio comunicare i suoi dati personali in forza di disposizioni di legge, di regolamento o di ordini delle autorità (a titolo esemplificativo e non esaustivo: Agenzia delle Entrate, Sistema Tessera Sanitaria);
- al suo medico curante (MMG) o ad altro personale sanitario ovvero alle compagnie di assicurazione, previa Sua esplicita richiesta;
- consulenti (es. commercialista) del Titolare per gli aspetti che possono riguardarli e secondo le modalità previste dalla legge.

5. Trasferimento di dati extra UE

Il Titolare non trasferisce i suoi Dati Personali al di fuori dello Spazio Economico Europeo. La gestione e la conservazione dei dati personali avverrà su server ubicati in Italia. I dati non saranno oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea.

Per l'utilizzo di alcuni servizi di cura, i dati personali sono trasferiti all'estero verso quei Paesi diversi da quelli appartenenti all'Unione Europea; in tali casi, Le assicuriamo sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato/o adottando le clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea ovvero solo in presenza di altro requisito conforme alla normativa italiana ed europea applicabile.

6. Conservazione dei Dati Personali

I suoi dati personali saranno conservati per il tempo necessario per l'esecuzione delle prestazioni mediche e riabilitative e dei servizi richiesti e per il tempo strettamente necessario a svolgere le nostre attività.

Non conserveremo i dati per un periodo di tempo superiore a quello necessario per soddisfare lo scopo per cui sono stati trattati. Per determinare il periodo di conservazione appropriato prendiamo in considerazione gli eventuali adempimenti contrattuali, precontrattuali o di legge connessi ovvero il legittimo interesse del Titolare (art. 2946 e 2947, co. 1 e 3 c.c.), compreso il tempo necessario alla conservazione della documentazione sanitaria per garantire la disponibilità dei dati nell'eventualità di un ricorso giudiziale o di un contenzioso. Laddove il trattamento si basi sul consenso, i suoi dati personali saranno invece trattati, come regola generale, fino alla revoca dello stesso.

7. Diritti dell'interessato

Le comunichiamo i Suoi **diritti**: Lei ha il diritto di chiedere al Titolare, in qualunque momento, l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o di opporsi al loro trattamento, ha diritto di richiedere la limitazione del trattamento nei casi previsti, nonché di ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati che La riguardano, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento o revocare gli eventuali consensi prestati.

Le richieste vanno rivolte per iscritto al Titolare al seguente indirizzo mail: cdrquartodipalo@trinitari.it

Si ricorda infine che Lei ha sempre il diritto di proporre un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali per l'esercizio dei Suoi diritti o per qualsiasi altra questione relativa al trattamento dei Suoi dati personali (www.garanteprivacy.it, sezione “Modulistica/Reclamo”).

Data ultimo aggiornamento, maggio 2018

IL RETTORE



Presidio di Riabilitazione dei Padri Trinitari
“A. Quarto di Palo e Mons. G. Di Donna”
Provincia della Natività B.M.V. – Ordine SS. Trinità
 (Ente Ecclesiastico riconosciuto con D.P.R. n° 23 del 02/01/1975)



 Via Corato, 400 – 76123 Andria (BT)

Consenso al trattamento di propri dati personali

Il/la Sottoscritto/a,, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento:

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le seguenti finalità indicate nella suddetta informativa:

per le finalità di cui alla lettera c): MMG e assicurazioni Presto il consenso Nego il consenso

Da compilare per i minori

| | | |
|----------------|----------------|--|
| Cognome | Nome | <input type="checkbox"/> genitore <input type="checkbox"/> tutore |
| Per il minore | | |
| Via/P.za | Città | Tel. |
| Nato/a il | a | |
| Medico di base | Codice Fiscale | |

Firma del paziente o dell'esercente la responsabilità genitoriale/tutore (in caso di minore)
