

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/2003

1. La preghiamo di compilare questo modulo per fornirci il consenso al trattamento dei suoi dati personali.
2. Per dati si intendono, ai sensi della presente informativa:
 - a. Quelli che Le richiediamo con il presente modulo o che potremo richiederLe in futuro;
 - b. Quelli sanitari che avremo occasione di rilevare nell'espletamento delle nostre prestazioni fisioterapiche in Suo favore;
 - c. Quelli sanitari necessari o che si renderanno necessari per l'espletamento della nostra attività nel perseguimento della finalità di tutela della Sua incolumità fisica;
 - d. Fotografie della persona, degli esami per la documentazione scientifica del caso;
 - e. Quelli spontaneamente da Lei forniti.
3. I dati vengono da noi raccolti con la esclusiva finalità di svolgere le nostre attività professionali nei Suoi confronti e tenere le registrazioni obbligatorie per legge, sia contabili che sanitarie.
4. I dati verranno registrati su supporti informatici protetti e/o tramite password e chiave informatica. I moduli cartacei verranno da noi mantenuti e protetti con modalità idonee.
5. I dati potranno essere:
 - a. Messi a disposizione degli operatori che collaborano attualmente con la società o che lo faranno in futuro;
 - b. Resi noti ai dipendenti e consulenti dello studio per gli aspetti che possono riguardarli e secondo le modalità previste dalla legge.
6. Suoi diritti in ordine al trattamento dei dati sono:
 - a. Ottenere a cura del titolare:
 - i. la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che la riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; la richiesta può essere rinnovata, salvo l'esistenza di giustificati motivi, con intervallo non minore di novanta giorni;
 - ii. La cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - iii. L'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora abbia interesse, l'integrazione dei dati;
 - iv. L'attestazione che le operazioni di cui ai precedenti punti sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rilevi impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato al diritto tutelato;
 - b. Opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - c. Opporsi in tutto o in parte al trattamento di dati personali che La riguardano previsto a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva e di essere informato dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto;
7. Le segnaliamo che titolare e responsabile del trattamento ad ogni effetto di legge è: **Dott. Stefano Polistina – direttore generale corso AIFROMM,- responsabile della qualità.**
8. PER OTTENERE UNA CORRETTA EROGAZIONE DEI NOSTRI SERVIZI PROFESSIONALI E' NECESSARIO CHE CI FORNISCA I DATI RICHIESTI E CI COMUNICHI TEMPESTIVAMENTE OGNI VARIAZIONE.

CONSENSO AI SENSI DEL D.Lgs.196/2003

Apponendo la firma in calce al presente modulo, manifesto il mio consenso al trattamento dei dati nell'ambito delle finalità e modalità di cui sopra e nei limiti in cui il mio consenso fosse richiesto ai sensi di legge. In particolare manifesto il mio consenso espresso per:

- L'acquisizione dei dati di cui al punto 1;
- La comunicazione dei dati ai terzi ai sensi del precedente punto 4;
- L'utilizzo dei dati e delle immagini in forma anonima per scopi statistici, medico legali e scientifici.

Il sottoscritto, _____, dichiara di aver preso visione e di approvare la suddetta INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/2003.

Bergamo, il:

Firma dell'interessato