FORME
Impresa Sociale

Informativa per il trattamento dei dati personali

Ai sensi degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali, come modificato dal D.lgs. 10 agosto 2018 n. 101

Destinatari: Pazienti/Clienti dello Studio SoCare – Forme Società Cooperativa Sociale

Gentile Paziente/Cliente,
Desideriamo informarLa che il GDPR 679/2016 ("General Data Protection Regulation") tutela le persone rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, minimizzazione e sicurezza.

Il trattamento può riguardare dati personali comuni e sensibili, inclusi dati relativi allo stato di salute. I dati sono forniti direttamente da Lei; possono essere acquisiti anche da altre fonti con il suo consenso, ad esempio referti o cartelle cliniche. Il trattamento può riguardare anche dati di soggetti sui quali Lei esercita legalmente la potestà (es. figli minorenni), per i quali il consenso può essere fornito da Lei.

1. Titolare del trattamento.
Il titolare del trattamento è:
Forme Società Cooperativa Sociale
Indirizzo: Via Meriggio 4, Sondrio
Contatti: Tel. 0342 211251 – Email: federico.marveggio@formecoop.it
Presidente: Dott. Federico Marveggio

2. Finalità del trattamento.
I dati personali sono trattati per:

- Prestazioni sanitarie: prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione.
- Adempimenti obbligatori di legge: ad esempio obblighi fiscali, amministrativi, sanitari.
- Gestione amministrativa: gestione dei rapporti contrattuali e contabili.

Base giuridica: art. 9(2)(h) GDPR per le finalità sanitarie; art. 6 GDPR per obblighi legali e amministrativi.

3. Modalità del trattamento.
Il trattamento avviene manualmente e con sistemi informatici, garantendo riservatezza e sicurezza.
I dati sono archiviati in sistemi informatici e cartacei, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate.

È possibile richiedere la correzione, integrazione o aggiornamento dei dati, nonché la copia di dati clinici su richiesta scritta.
Il personale è formato per il rispetto del GDPR e per la sicurezza dei dati.
Periodo di conservazione: 10 anni, salvo obblighi di legge che prevedano termini diversi.

4. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento

- Il conferimento dei dati necessari alla prestazione è obbligatorio per l'erogazione dei servizi sanitari.
- Il rifiuto di fornire i dati necessari comporta l'impossibilità di erogare le prestazioni.
- Per altri dati non essenziali (es. marketing, comunicazioni facoltative), il conferimento è facoltativo e richiede consenso separato.

5. Comunicazione e diffusione

I dati non saranno diffusi a soggetti indeterminati. Possono essere comunicati a:

- Operatori interni di Forme Società Cooperativa Sociale, incaricati al trattamento, previa nomina con obbligo di riservatezza.
- Organi competenti del Servizio socio-sanitario nazionale e regionale, se previsto dalla legge.
- Soggetti con accesso previsto da norme di legge o regolamento.
- Professionisti sanitari esterni quando necessario per diagnosi, cura o consulenza specialistica, nel rispetto del segreto professionale.
- all'Agenzia delle Entrate e ad altri enti pubblici competenti esclusivamente per l'adempimento degli obblighi fiscali e contabili previsti dalla legge.

Dati personali comuni (non sanitari) possono essere comunicati a collaboratori esterni per finalità amministrative ausiliarie (es. consulenti, istituti di credito, società di contabilità) solo se strettamente necessario.
L'elenco aggiornato dei soggetti esterni è disponibile presso la sede della società.

6. Diritti dell'interessato

Ai sensi del GDPR, Lei ha diritto a:

- chiedere conferma se i dati sono trattati;
- accedere ai propri dati;
- rettificare o integrare dati inesatti;
- cancellare dati o limitarne il trattamento;
- opporsi al trattamento o richiedere la portabilità dei dati;
- proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Per esercitare tali diritti può contattare il Titolare del trattamento o un incaricato del servizio.

7. Consensi facoltativi

Al di fuori dei dati necessari alla cura o ad obblighi di legge, i consensi possono riguardare:

1. Comunicazione dei dati a medici/professionisti non direttamente coinvolti nella cura per pareri o consulenze facoltative.
2. Comunicazione di dati amministrativi a soggetti esterni per finalità non obbligatorie.
3. Invio di newsletter o comunicazioni promozionali dello Studio SoCare / Forme Società Cooperativa Sociale.

8. Riferimenti e contatti

Il Titolare si impegna a rispondere entro 30 giorni, prorogabili a 60 giorni motivatamente, in conformità all'art. 12 GDPR.

9. Data Protection Officer (DPO)

Per qualsiasi richiesta relativa al trattamento dei Suoi dati personali o per esercitare i Suoi diritti, può contattare il Data Protection Officer (DPO), Giorgio Marinoni, all'indirizzo email:
dpo@privacynet.it
PEC: dpo@autpec.it
In alternativa, può contattare il Titolare del trattamento tramite gli stessi riferimenti indicati nella sezione precedente.

CONSENSI FACOLTATIVI DELL'INTERESSATO

Il trattamento dei dati personali e dei dati relativi alla salute necessari per l'erogazione delle prestazioni socio-sanitarie avviene senza necessità di consenso, in quanto basato sull'art. 9, par. 2, lett. h) GDPR e sul segreto professionale.

Il presente modulo riguarda esclusivamente i consensi facoltativi relativi a trattamenti non necessari alla diagnosi, cura o erogazione dei servizi.
Dati identificativi
Il/La sottoscritto/a: _____
( ) Interessato/a
( ) Esercente la responsabilità genitoriale su: _____

1) Comunicazione a medici o professionisti non coinvolti nella cura
Comunicazione dei miei dati sanitari a medici o professionisti NON direttamente coinvolti nella cura, per finalità di parere o consulenza non strettamente necessaria:
( ) Do il consenso
( ) Nego il consenso

2) Comunicazione ai soggetti indicati al punto 5 dell'informativa

Comunicazione dei miei dati personali (non sanitari) ai soggetti collaboratori esterni indicati al punto 5 dell'informativa, per attività amministrative non obbligatorie o non indispensabili alla gestione del rapporto:

( ) Do il consenso

( ) Nego il consenso

3) Consenso per comunicazioni informative e promozionali

Invio di newsletter, comunicazioni informative e promozionali sulle attività dello Studio SoCare / Forme Società Cooperativa Sociale:

( ) Do il consenso

( ) Nego il consenso

Documentazione sanitaria

La documentazione sanitaria potrà essere consegnata esclusivamente all'interessato o a persona da lui delegata per iscritto.

Dichiarazioni genitoriali (se applicabile)

Il/La dichiarante, ai sensi della normativa sulla responsabilità genitoriale (artt. 316, 337-ter e 337-quater c.c.), conferma la veridicità delle presenti dichiarazioni.

Firma della madre: _____

Firma del padre: _____