



Aut. San. D.D. n.12604 del 21/12/2001
Accreditamento Istituzionale
Rilasciato dalla Regione Umbria

Organismo accreditato da ACCREDIA



UNI EN ISO 9001:2015
Certificato n. 12493
Register Number IT - 49740

Dati Anagrafici e Consenso

Dpz 01 Rev 06 del
13-06-2018

INFORMATIVA E CONSENSO
AI SENSI DEL “REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI” –
REGOLAMENTO UE 2016/679

Egr. Sig./Gent.ma Sig.ra

COGNOME:.....

NOME:

INDIRIZZO:.....

CITTA'

RECAPITO-
TELEFONICO.....

DATA
NASCITA:.....

LUOGO
NASCITA:.....

E-MAIL.....

CODICE
FISCALE.....

Lei, in quanto Interessato ai Trattamenti dei Dati Personali che La riguardano, anche di natura sensibile perché idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale, effettuati presso **la Perugia Check Up s.r.l.**, con sede in Perugia, alla Strada delle fratte n. 2, ha il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento dei Suoi dati personali e sui diritti che la legge Le riconosce, pertanto si informa che:

1. la Perugia Check Up s.r.l., è Titolare dei Trattamenti dei Dati comuni, identificativi, personali e sensibili dei pazienti che si rivolgono al Centro Medico ed ai singoli specialisti operanti presso la struttura.
2. La finalità del trattamento di detti dati è da rinvenirsi nella ordinaria attività del Centro Medico, per l'evasione delle prestazioni professionali richieste e le incombenze di natura fiscale ed amministrativa.
3. Il trattamento di detti dati da Lei forniti nel contattare il Centro Medico, all'atto di accesso presso la sede del Centro Medico, nel rapporto con il personale medico e sanitario operante presso il Centro Medico e comunque acquisiti perché ricavabili da albi, elenchi pubblici, visure camerali etc., avviene nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza presso la sede del Centro Medico Perugia Check Up s.r.l. anche con l'utilizzo di procedure informatizzate.
4. Il conferimento dei dati, di per sé facoltativo, è necessario per la costituzione e la gestione delle prestazioni professionali sanitarie richieste al Centro Medico, al personale medico e sanitario operante presso la struttura, nonché per l'evasione delle incombenze di natura fiscale ed amministrativa ad esse collegate. La loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere esattamente alle prestazioni professionali richieste ed agli obblighi di legge.
5. I dati potranno essere comunicati, ove necessario, a soggetti pubblici e privati, ivi compresi gli enti di assistenza sanitaria integrativa, le aziende che svolgono attività strettamente correlate all'esercizio di professioni sanitarie ed alla fornitura all'interessato di beni, di prestazioni o di servizi, ivi comprese le imprese assicurative.
6. Detti dati potranno essere messi a conoscenza del Responsabile dei Trattamenti dei Dati Personali e degli Incaricati dei Trattamenti dei Dati Personali individuati negli impiegati presso il Centro Medico con funzioni amministrative e di segreteria, per le funzioni di stretta competenza.



Aut. San. D.D. n.12604 del 21/12/2001
Accreditamento Istituzionale
Rilasciato dalla Regione Umbria

Organismo accreditato da ACCREDITIA



UNI EN ISO 9001:2015
Certificato n. 12493
Register Number IT - 49740

Dati Anagrafici e Consenso

Dpz 01 Rev 06 del
13-06-2018

7. A Lei sono riconosciuti tutti i diritti di cui al Capo III “Diritti dell’Interessato” artt. da 12 a 23 del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare:
- Diritto di accesso (conoscere quali dati personali a sé riferiti sono trattati dal Centro Medico e di riceverne una copia gratuita (in caso di ulteriori copie richieste può essere addebitato un contributo basato sui costi sostenuti);
 - Diritto di rettifica (ottenere l’aggiornamento o la rettifica dei dati inesatti o incompleti che lo riguardano);
 - Diritto di cancellazione (c.d. “oblio”) (ottenere la cancellazione dei propri dati personali in alcuni casi particolari);
 - Diritto di limitazione (divieto di ogni altro trattamento salvo la conservazione nelle eventualità di violazione al trattamento lecito o in attesa delle rettifiche richieste)
 - Diritto alla portabilità (chiedere di ricevere i dati personali a lui riferibili o chiederne il trasferimento a un altro titolare)
 - Diritto di opposizione (opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi esclusivamente alla sua situazione, al trattamento dei dati personali che lo riguardano)

Sono riconosciute specifiche deroghe ai diritti riconosciuti all’Interessato nei casi in cui il Centro Medico debba continuare a trattare i dati personali dell’Interessato al verificarsi di condizioni quali: l’esecuzione a un obbligo di legge; la risoluzione di precontenziosi e/o contenziosi (propri o di terzi); indagini/ispezioni interne e/o esterne; richieste della pubblica autorità italiana e/o estera; motivi di interesse pubblico rilevante; esecuzione di un contratto in essere tra le Società e Terzi; ulteriori eventuali condizioni/status bloccanti di natura tecnica che dovessero venire individuate dalle società.

Lei potrà esercitare i propri diritti contattando il Centro Medico all’indirizzo di posta elettronica oppure presentando la richiesta per iscritto alla Sede del Centro Medico.

8. Il Centro Medico Perugia Check Up s.r.l. adotta una propria politica di sicurezza in materia di trattamento dei dati comuni, identificativi, personali e sensibili di tutti i soggetti Interessati al trattamento per cui ha assunto le misure di sicurezza tecniche, informatiche, organizzative, logistiche, e procedurali, soggette a controlli periodici, ritenute idonee a ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati da essa trattati, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Pienamente informato delle caratteristiche del trattamento, verificata l’idoneità delle misure di sicurezza tecniche, informatiche, organizzative, logistiche, e procedurali adottate dal Centro Medico Perugia Check Up s.r.l. per il trattamento di tutti i dati che mi riguardano e l’attività di controllo periodico delle stesse da parte di detto Centro Medico, esprimo il consenso al trattamento dei dati comuni, identificativi, personali e sensibili come sopra indicati.

Acconsento inoltre, a che le eventuali comunicazioni telefoniche circa lo spostamento e/o la conferma del giorno e/o dell’orario dell’appuntamento mi vengano comunicate al numero telefonico sopraindicato, esonerando il Centro Medico Perugia Check Up da qualsiasi responsabilità.

Perugia, li _____ FIRMA _____

Esprimo il consenso anche per la loro comunicazione a terzi, esonerando la Perugia Check Up s.r.l., da responsabilità lievemente colposa per gli eventuali danni, patrimoniali e non patrimoniali, che dovessi subire quali conseguenza di detta attività di trattamento dei miei dati.

Perugia, _____ li _____
FIRMA _____

In caso di soggetto-utente minorenne la firma viene apposta da chi esercita la patria potestà.
(GENITORI ALTRO PARENTE)