

GDPR – Informativa

Dr Giuseppe Marini

Gentile genitore

desidero informarLa che il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (da ora in poi "GDPR") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Dr Giuseppe Marini

in qualità di pediatra

dell'assistito e in qualità di "Titolare" del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto,

Le fornisce le seguenti informazioni:

CATEGORIE DI DATI: Dr Giuseppe Marini

in qualità di pediatra dell'assistito tratterà i dati personali e/o sensibili e inerenti la salute.

FONTE DEI DATI PERSONALI: I dati personali sono raccolti direttamente all'atto della visita medica o che saranno forniti da voi stessi o che sono acquisiti altrove, ma con il vostro preliminare ed esplicito consenso, ad esempio in caso di ricovero, di risultati di esami clinici, software di prenotazione on-line e questionari web.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Il titolare del trattamento è
Dr Giuseppe Marini

Telefono 0872578245

studi:

Viale Europa,39 - Mozzagrogna

FINALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA:

i vostri dati sono utilizzati solo per svolgere attività necessarie per prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione o per altre prestazioni da voi richieste, farmaceutiche e specialistiche.

DESTINATARI DEI DATI: Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i dati non sono comunicati a terzi, tranne quando sia necessario o previsto dalla legge, a titolo esemplificativo sistema sanitario nazionale, società di consulenza fiscale e software house nominati

Responsabili esterni dal Titolare del Trattamento e tuttavia sottoposti agli obblighi di legge. I Suoi dati non saranno in alcun modo oggetto di diffusione.

I suoi dati sono trattati con il massimo riserbo da parte dei miei collaboratori, nel rispetto del segreto professionale. Sono tenuti a queste cautele anche i professionisti (il sostituto, i medici del gruppo o rete o equipe o u.c.c.p. o casa della salute) e le strutture che possono conoscerli nel rispetto degli obblighi di legge e di norme che regolano tali materie.

I Responsabili e gli Incaricati del trattamento in carica sono puntualmente individuati nel Documento sulla Privacy, aggiornato con cadenza periodica.

TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO: i dati raccolti non saranno oggetto di trasferimento all'estero.

PERIODO DI CONSERVAZIONE: I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: L'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l'accesso ai Suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR tramite semplice comunicazione al Titolare. L'interessato può proporre reclamo anche a un'autorità di controllo.

OBBLIGATORIETA' O MENO DEL CONFERIMENTO DATI: La informiamo che il conferimento dei dati è per alcuni casi facoltativo e per altri obbligatorio e il mancato conferimento dei dati obbligatori può portare in taluni casi al rifiuto all'erogazione di prestazioni.

MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI: I dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza previste dal GDPR.

Alcuni chiarimenti

Il paziente maggiorenne, capace di intendere e di volere, è l'unico soggetto autorizzato a dare il consenso per il trattamento dei propri dati sanitari. Se il paziente invece è minorenne o non è capace di intendere e di volere, allora il consenso deve essere dato rispettivamente dai genitori (anche disgiuntamente) o da chi esercita la potestà genitoriale o dal tutore.

ATTENZIONE: In caso di psicoterapia a minore il consenso deve essere firmato da entrambi i genitori.

Ricordiamo che entrambi i genitori, indipendentemente dal loro status giuridico, **hanno il dovere di tutelare la salute dei propri figli**, per cui hanno il diritto-dovere di essere informati sullo stato di salute dei figli e il medico deve portare a loro conoscenza i dati sanitari di cui dispone, o disgiuntamente o congiuntamente. E' responsabilità dei genitori (e non del medico) relazionarsi fra loro.

Il consenso informato NON equivale al consenso al trattamento sanitario! Il consenso di cui stiamo parlando riguarda esclusivamente l'autorizzazione che il paziente dà al medico ad utilizzare i suoi dati personali per finalità di diagnosi e cura. Tutt'altra cosa è il consenso del paziente all'atto medico, che non riguarda la legge sulla privacy, bensì l'art. 32 della Costituzione, a norma del quale nessuno può essere obbligato ad un trattamento sanitario contro la sua volontà.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Il/la sottoscritto/a	
nato/a a	
il	
n. tessera sanitaria	
in qualità di	
del minore	

DICHIARA di aver ricevuto dal/dalla dottor/ssa **Dr Giuseppe Marini** per iscritto l'**INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**, di averla **LETTA E COMPRESA IN OGNI PUNTO.**

FORNISCE ESPPLICITO CONSENSO AL TRATTAMENTO, vale a dire che il/la dottor/ssa, titolare del trattamento, e i soggetti abilitati al trattamento raccolgano, registrino, conservino, utilizzino, comunichino i suoi dati con strumenti informatici e cartacei per le finalità di diagnosi e cura e, in forma esclusivamente anonima, a scopo di ricerca.

AUTORIZZA il/la dottor/ssa, titolare del trattamento, e i soggetti abilitati al trattamento, secondo le rispettive competenze, a **fornire informazioni** relative allo stato di salute del minore alle persone da me indicate:

1	
2	
3	
4	

AUTORIZZA il/la dottor/ssa, titolare del trattamento, e i soggetti abilitati al trattamento, secondo le rispettive competenze, a **consegnare la documentazione** sanitaria del minore (ricette, prescrizioni, referti, cartelle) alle persone da me delegate e sottoindicate:

1	
2	
3	
4	

.....,

Firma dei genitori o esercenti la patria potestà,

.....
.....