



Odontoiatria Dinamica S.r.l.
V.le Trieste, 146
30026 Portogruaro VE
Tel. 0421 27 35 10
info@odontoiatridinamica.it
P.iva/C.f. 04769850274
REA 449026

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 196/03 e del GDPR UE 2016/679) E DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE PER ARCHIVIAZIONE E PUBBLICAZIONE DI FOTO

Gentile Nome Cognome, il dr. Claudio Boschini (BSCCLSD74S23E473X) con sede in V.le Trieste, 146 a Portogruaro (in seguito, "Titolare"), in qualità di titolare del trattamento, La informa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (in seguito, "Codice Privacy") e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

1. Oggetto del Trattamento

Il Titolare tratta i suoi dati personali e sanitari, nello specifico si intendono:

- quelli che Le abbiamo richiesto per la compilazione del presente modulo, della cartella clinica e che potremo, eventualmente, richiederLe in futuro;
- quelli sanitari rilevati nell'espletamento delle prestazioni mediche a suo favore;
- quelli sanitari, incluse le immagini cliniche e radiografiche, necessari o che si renderanno necessari per l'espletamento della nostra attività nel perseguimento della finalità di tutela della Sua salute;
- quelli spontaneamente da Lei forniti tenendo presente che non vi è obbligo da parte Sua di fornirli.

2. Finalità del trattamento

I Suoi dati verranno trattati per le seguenti Finalità di Servizio:

- Svolgere la nostra attività professionale nei suoi confronti;
- Programmare appuntamenti ed eventuali comunicazioni via email o SMS
- adempiere agli obblighi fiscali derivanti da rapporti con Lei in essere;
- adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità (come ad esempio in materia di antiriciclaggio);
- esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio;

Il conferimento dei dati per tali finalità richiede il consenso al trattamento, l'eventuale rifiuto ha come conseguenza l'impossibilità di fornire i nostri servizi nei suoi confronti.

3. Modalità di trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 Codice Privacy e all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I Suoi dati personali sono archiviati su supporti sia cartacei che elettronici, sottoposti a backup e controlli periodici, fino a quindici anni dalla conclusione del rapporto. Il paziente può esercitare il suo diritto alla cancellazione parziale o totale dei propri dati (anche clinici) mediante compilazione di un apposito modulo di richiesta.

4. Accesso ai dati

I Suoi dati, ove necessario, potranno essere resi accessibili per le finalità sopra individuate:

- al suo medico curante e/o comunicati ad altro personale sanitario in caso di necessità;
- a dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento e/o amministratori di sistema;
- comunicati ai laboratori odontotecnici per le attività loro proprie, secondo le norme del D.Lgs 46/97, dir. 93/42/CEE;
- utilizzati in forma anonima per elaborazioni statistiche, ricerche di mercato e/o scientifiche e pubblicazioni scientifiche.

5. Modalità di esercizio dei diritti

E' sua facoltà esercitare tutti i diritti riconosciuti dall'art. 7 della legge 196/03:

A. Ottenere a cura del titolare senza ritardo:

- la conferma o meno dell'esistenza dei dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la

comunicazione in forma intelligibile 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 giustificati motivi, con intervallo non minore di 90 giorni;

- la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati;
- l'aggiornamento, la rettificazione, ovvero qualora ne abbia interesse, l'integrazione dei dati;
- l'attestazione che le operazioni di cui ai precedenti n. 2 e 3 sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato i casi in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato al diritto tutelato;

B. Opporsi in tutto od in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta.

I diritti di cui all'articolo 7 sono esercitati con richiesta rivolta senza formalità al titolare o al responsabile, anche per il tramite di un incaricato, alla quale è fornito idoneo riscontro senza ritardo.

6. Titolare, responsabile e incaricati

Le segnaliamo che il Titolare del Trattamento è riportato nella intestazione della presente

7. Liberatoria e consenso all'utilizzo di immagini ad uso interno e per pubblicazioni scientifiche

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 Codice Civile e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 (Legge sul diritto d'autore), consento il titolare dei miei dati a utilizzare il materiale audio-video-fotografico raccolto per la documentazione del mio caso clinico ai fini del relativo utilizzo interno nella clinica ed eventuale pubblicazione a scopo scientifico e didattico su riviste, social media, e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono di carattere unicamente informativo, scientifico e culturale e totalmente prive di riferimento a nomi o altri dati sensibili (D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

La presente liberatoria/autorizzazione non consente l'uso delle immagini per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati e potrà essere revocata in qualsiasi momento con comunicazione scritta da inviare mediante modulo scritto che potrà richiedere al responsabile della privacy..

Consenso al trattamento dei dati ai sensi dell' art. 23 D.Lgs 196/03 3 e GDPR UE 2016/679 e Liberatoria per l'utilizzazione dell'immagine (punto 7) e consenso al trattamento (ex artt. 96 e 97 della l. 633/1941 ed ex art. 10 c.c., art. 7 del GDPR 2016/679)

Apponendo la firma in calce al presente modulo, manifesto il mio consenso al trattamento dei dati ed alla archiviazione delle immagini a lei effettuate, nell'ambito delle finalità e modalità di cui sopra, e nei limiti in cui il mio consenso fosse richiesto ai fini della legge e confermo i dati anamnestici riportati.

In particolare, manifesto il mio espresso consenso per:

- l'acquisizione dei dati di cui al punto 1 e 2;
- l'utilizzo e la comunicazione dei dati a terzi ai sensi del punto 4;
- l'utilizzo materiale audio-video-fotografico specificato nel punto 7

Firma del paziente o legale rappresentante
Nome Cognome