

INFORMATIVA PRIVACY PER I PAZIENTI (artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679)

La presente informativa è stata elaborata ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 “relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)” e aggiorna le precedenti versioni rilasciate prima d’ora.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento è **Alfa Poliambulatorio S.r.l.** (di seguito anche “Alfa” o il “Titolare”), con sede in Via Avogadro 1/c Castel San Pietro Terme (BO), contattabile anche telefonicamente o via e-mail ai seguenti recapiti: 051944888; info@alfapoliambulatorio.it.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI – DATA PROTECTION OFFICER (DPO)

Alfa ha designato un DPO, l’Avv. Alessandra Delli Ponti, contattabile via e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: a.delliponti@avvocatodelliponti.it.

1. TIPI DI DATI PERSONALI TRATTATI E FONTI DI RICEVIMENTO

Alfa tratta le seguenti categorie di dati personali, quasi sempre fornitici direttamente dal paziente o da chi ne fa le veci, ma anche da soggetti diversi dall’interessato, quali ad esempio da laboratori d’analisi esterni:

Categorie particolari di dati personali

(Art. 9 GDPR):

- dati relativi allo stato di salute del paziente
- dati biometrici (fotografie e video)
- dati genetici del paziente

Altri dati personali trattati

(dati comuni):

- dati anagrafici
- dati di contatto
- dati fiscali

2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO, RELATIVA BASE GIURIDICA, TEMPI DI CONSERVAZIONE

2.1 ACCESSO ALLA STRUTTURA E GESTIONE ANAGRAFICA

Accedendo alla nostra struttura, potrà disporre dei nostri servizi, tra cui attività di centro prelievi, fisioterapia e visite specialistiche, ecc. Per l’accesso a tali servizi potranno essere trattati dati anagrafici, dati fiscali e di contatto necessari all’organizzazione dell’attività e all’esecuzione di tali prestazioni.

BASE GIURIDICA: questi dati vengono raccolti in quanto necessari per l’esecuzione del contratto, e il rifiuto a fornirli può comportare l’impossibilità da parte nostra di erogare la prestazione sanitaria e di adempiere agli obblighi contrattuali e fiscali.

TEMPI DI CONSERVAZIONE: in via generale, tali dati vengono conservati per 10 anni o per un tempo inferiore in caso di accoglimento di una Sua eventuale richiesta di cancellazione. I documenti contenenti i Suoi dati personali, quali ad esempio i referti medici, vengono conservati per il tempo previsto dalla normativa in base alla tipologia di documento.

2.2 EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE (PREVENZIONE, DIAGNOSI E/O CURA)

I dati relativi allo stato di salute e alla vita sessuale, i dati biometrici, i dati genetici e i dati relativi allo stato di salute dei Suoi familiari, potranno essere trattati per l’espletamento delle prestazioni sanitarie in Suo favore e per ogni altra attività necessaria all’esecuzione di tali prestazioni e degli adempimenti da esse derivanti.

BASE GIURIDICA: tale trattamento avviene in forza dell’art. 9.2, lett. (h) del GDPR ed è in linea con il Provvedimento del Garante della Protezione dei Dati Personali n. 55 del 7 marzo 2019 in base al quale non è necessario il consenso esplicito per finalità di prevenzione, diagnosi e cura da parte del paziente. Il rifiuto a fornire i dati può comportare l’impossibilità da parte nostra di erogare la prestazione sanitaria e di adempiere agli obblighi contrattuali.

TEMPI DI CONSERVAZIONE: tali dati vengono conservati per 20 anni, per ogni adempimento legislativo e anche oltre per le necessarie azioni di difesa. I documenti contenenti i Suoi dati personali, quali ad esempio i referti medici, vengono conservati per il tempo previsto dalla normativa in base alla tipologia di documento.

Per i pazienti in cura stabilmente potrebbe essere previsto un termine maggiore di quello indicato dalla legge per la tipologia di documento, e ciò al fine di offrire al paziente le necessarie cure nel corso del tempo.

2.3 ADEMPIMENTI AMMINISTRATIVI, CONTABILI E ORGANIZZATIVI

I dati fiscali, anagrafici e di contatto saranno utilizzati per l'adempimento degli obblighi amministrativi e fiscali e per la gestione del rapporto contrattuale in essere con Alfa, quali le operazioni di fatturazione o le eventuali denunce alla compagnia assicurativa in caso di sinistro. I Suoi dati di contatto potranno inoltre essere utilizzati per la gestione degli appuntamenti e per inviarLe notifiche e SMS con finalità di promemoria (ove richiesto) per i Suoi appuntamenti, o l'invio di recall in caso di visite periodiche, nonché per contattarLa per fornirLe informazioni e/o chiarimenti in merito alla prenotazione o alla visita medica stessa.

BASE GIURIDICA: questi dati vengono raccolti sulla base di un nostro obbligo legale e in quanto necessari per l'esecuzione del contratto.

TEMPI DI CONSERVAZIONE: tali dati saranno conservati secondo le norme di legge previste, e mai oltre 10 anni dall'ultimo adempimento fiscale. Le fatture vengono conservate per 10 anni a partire dall'anno successivo alla loro emissione.

2.4 INVIO COMUNICAZIONI E INFORMAZIONI SULL'ATTIVITA' DEL POLIAMBULATORIO

Previo Suo espresso consenso, i dati anagrafici e di contatto potranno essere altresì utilizzati per inviare informazioni, promozioni, comunicazioni e aggiornamenti sulle attività e le iniziative di Alfa. Nel caso in cui il consenso non sia prestato, la conseguenza sarà semplicemente l'impossibilità da parte nostra di inviarvi le informazioni sopra elencate.

BASE GIURIDICA: questi dati vengono trattati, per finalità promozionali, sulla base del Suo consenso espresso.

TEMPI DI CONSERVAZIONE E DIRITTO DI REVOCA DEL CONSENSO: **una volta fornito il consenso, l'interessato può revocarlo in qualsiasi momento.** I dati trattati per tali finalità saranno conservati fino a revoca del consenso da parte dell'interessato.

2.5 FINALITÀ DI RICERCA, STATISTICA E DIDATTICA

I Suoi dati potranno essere utilizzati per finalità di ricerca, statistica e didattica. Essendo i dati preventivamente resi anonimi, il loro trattamento non rientra nell'ambito di applicazione del GDPR, e non occorre raccogliere il consenso.

I medici potranno utilizzare immagini e dati in forma anonima per pubblicazioni mediche e attività di divulgazione scientifica.

3. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI

I Suoi dati non verranno diffusi. I dati non sono destinati a essere comunicati ad altri soggetti – salvo quanto previsto in forma anonima per scopi di ricerca scientifica o di statistica – se non previo consenso, eccettuate le comunicazioni ai soggetti che collaborano con il poliambulatorio nell'erogazione e nella gestione delle prestazioni – quali ad esempio i laboratori medici – e dei soggetti cui sia riconosciuta facoltà di accesso ai dati in forza di legge o di provvedimenti della Pubblica Autorità. Il risultato con esito di positività ai test Covid, per esempio, viene comunicato alle Autorità sanitarie competenti, nel rispetto della normativa di riferimento.

Previo Suo consenso, i Suoi referti medici – ove inerenti – potranno essere consultati dal professionista fisioterapico di Kinesio presso il quale Lei dovesse essere in cura, al fine di consentire allo stesso di fornirLe un trattamento fisioterapico adeguato.

Previo suo consenso, i Suoi referti medici potranno essere comunicati, mediante allegato protetto da password a mezzo e-mail, all'indirizzo comunicato ad Alfa in fase di prenotazione/accettazione/visita. A tal fine, salvo che Lei non chieda di ricevere il referto sprovvisto di password, Le sarà comunicata anche la password per aprire il documento allegato.

4. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Gli utenti (interessati al trattamento) dispongono di una serie di diritti ai sensi del Reg. UE 2016/679, quali:

- Accedere ai propri dati personali (una volta avuta conferma che i dati sono sottoposti a trattamento);
- Ottenere la rettifica e l'integrazione dei propri dati;
- Ottenere la cancellazione dei propri dati;
- Ottenere la limitazione del trattamento dei propri dati personali (in determinate condizioni);
- Ricevere i dati forniti in un formato strutturato e di uso comune, e trasmetterli ad altro titolare;
- Opporsi al trattamento dei dati personali per motivi connessi alla situazione personale;
- Non essere sottoposti ad un processo decisionale automatizzato;
- Ottenere comunicazione nel caso in cui i propri dati subiscano una grave violazione;

- Revocare il consenso al trattamento in qualsiasi momento;

Le richieste vanno rivolte senza formalità al Titolare, oppure al DPO nominato, possibilmente ai seguenti indirizzi di posta elettronica: info@alfapoliambulatorio.it e a.delliponti@avvocatodelliponti.it.

L'interessato può inoltre presentare reclamo davanti a un'Autorità di controllo.

5. AGGIORNAMENTO

Data di ultimo aggiornamento della presente informativa: marzo 2022

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI ESPRESSO DAL PAZIENTE (artt. 6-7 del Reg. UE 2016/679)

Letta l'informativa sopra riportata ed esposta nei locali del Poliambulatorio Alfa (Titolare del trattamento), a cui è possibile rivolgersi per l'esercizio dei diritti anche tramite i contatti info@alfapoliambulatorio.it e a.delliponti@avvocatodelliponti.it (DPO), consapevole che gli eventuali consensi prestati possono essere ritirati in qualsiasi momento e riconosciuto che i trattamenti dei dati personali miei e dell'eventuale nascituro/a effettuati per:

- 1) dare esecuzione alle attività di prevenzione, diagnosi e cura,
- 2) svolgere attività di ricerca scientifica e statistica in campo medico e biomedico, finalizzate alla tutela della salute dell'interessato, di terzi o della collettività, e all'informazione sanitaria,
- 3) adempiere o esigere l'adempimento di specifici obblighi, quali la compilazione di certificati e di documenti di tipo sanitario, ovvero di documenti relativi alla gestione amministrativa e fiscale strettamente connessi con la prestazione sanitaria richiesta

NON necessitano del consenso dell'interessato/a,

Io sottoscritto/a

NOME:
COGNOME:
CODICE FISCALE:

dopo aver letto e compreso in tutte le sue parti l'informativa di cui all'art. 13 Regolamento UE 2016/679,

in qualità di

Interessato al trattamento

Tutore/Madre/Padre di _____ (per il minore, è richiesto il consenso di entrambi i genitori. In caso di firma di un solo genitore, il firmatario dichiara che l'altro genitore è stato informato ed è consenziente, con esonero del titolare da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo)

AUTORIZZA il trattamento dati per l'erogazione delle prestazioni sanitarie.

Autorizza

Non autorizza

Al trattamento dei dati anagrafici e di contatto comunicati in fase di prenotazione/accettazione/visita per l'invio di comunicazioni promozionali/informative sulle attività svolte da Poliambulatorio Alfa

Autorizza

Non autorizza

Consultazione del mio referto (o del soggetto da me rappresentato) da parte del fisioterapista che mi ha in cura presso Kinesio, per finalità di cura

Autorizza

Non autorizza

Invio del mio referto (o del soggetto da me rappresentato), all'indirizzo e-mail già comunicatovi in fase di accettazione/prenotazione/visita (sono consapevole che posso chiedere la modifica dell'indirizzo email comunicato e degli altri dati di contatto)

Castel San Pietro Terme, li _____

Firma dell'interessato/a o di chi ne fa le veci _____