

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – CONSENSO

### **Sezione A – Informativa**

#### **1. Scopo**

Questo documento è composto da

- Sezione A che costituisce informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del relativo Codice della Privacy
- Sezione B che documenta il consenso prestato al trattamento dei propri dati dal soggetto cui è stata fornita l'informativa della Sezione A.

#### **2. Fonte dei dati**

I dati personali e sensibili in nostro possesso sono forniti dai clienti e/o raccolti direttamente dal personale dello Studio medico in occasione di una proposta di fornitura dei servizi di Medicina del lavoro e/o nell'ambito della fornitura dei servizi stessi. I dati possono anche essere raccolti presso terzi, come, a mero titolo esemplificativo, dati acquisiti da medici specialisti.

#### **3. Finalità del trattamento**

I dati personali e sensibili sono trattati nell'ambito della normale attività del nostro Studio medico per finalità connesse e strumentali alla gestione dei rapporti contrattuali; per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo; in particolare in materia di igiene e sicurezza del lavoro, come previsto dall'autorizzazione generale n.1 del 2005 del Garante per la protezione dei dati personali.

#### **4. Modalità del trattamento**

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà esser effettuato oltre che con strumenti manuali anche attraverso strumenti automatizzati (sia informatici che telematici) atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

La informiamo inoltre che i dati personali a Lei riferibili saranno trattati nel rispetto delle modalità indicate nel DLgs 196/03, il quale prevede, tra l'altro, che i dati stessi siano:

- trattati in modo lecito e secondo correttezza;
- raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi;
- esatti e, se necessario, aggiornati;
- pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle formalità del trattamento.

#### **5. Soggetti ai quali i dati possono essere comunicati**

I dati personali forniti o acquisiti nel corso del rapporto contrattuale potranno essere comunicati ai seguenti soggetti che svolgono funzioni strettamente connesse o strumentali alla nostra attività, funzioni che devono pertanto ritenersi fondamentali ai fini dell'operatività della società:

- a) all'ASL territoriale di competenza e agli enti previdenziali ed assistenziali;
- b) ai medici curanti dei pazienti, a medici specialisti, a centri riabilitativi;
- c) all'Amministrazione finanziaria, se necessario all'Autorità di Pubblica Sicurezza;
- d) a banche e istituti di credito nell'ambito della gestione finanziaria dello Studio;
- e) a soggetti incaricati alla revisione di bilancio e a consulenti amministrativi, fiscali e contrattuali.

I dati non saranno comunque oggetto di diffusione.

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – CONSENSO

### **6. Diritti dell'interessato**

L'interessato può ottenere dal titolare del trattamento la conferma dell'esistenza o no di propri dati personali e che tali dati vengano messi a sua disposizione in forma intelligibile. L'interessato può inoltre chiedere:

- di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento;
- di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati;
- di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

### **7. Conseguenze dell'eventuale rifiuto di rispondere**

L'eventuale rifiuto di rispondere al momento della raccolta delle informazioni, può comportare l'oggettiva impossibilità per questo Studio di osservare obblighi di legge e/o di contratto connessi allo svolgimento del rapporto.

### **8. Titolare**

Io sottoscritta Dott. Stefania Colombo Medico Competente, dichiaro essere unica Titolare del trattamento dei dati personali.

Timbro e firma del Titolare

  
Dott. STEFANIA COLOMBO  
Medico Competente

Ulteriori informazioni possono essere richieste presso lo Studio medico

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – CONSENSO

**Sezione B – Consenso al trattamento**

Spett.le  
Dott. Stefania Colombo  
Specialista in neurologia – Medico competente  
Via Caravaggio 45/47  
24047 Treviglio (BG)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

- titolare della ditta omonima
- legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA: \_\_\_\_\_

in relazione all'informativa che avete fornito, esprimo il consenso previsto dal D.Lgs 196/03 in relazione al trattamento dei dati personali da parte del Vostro Studio medico per le finalità connesse o strumentali al rapporto contrattuale, nonché il consenso alla comunicazione dei dati ai soggetti elencati nell'informativa.

Dichiaro di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dal Titolo II del D.Lgs. 196/03.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale rappresentante

\_\_\_\_\_