

Nova Salus Srl	informativa privacy per minori	Revisione del 10/01/2020

**Informativa breve e Consenso al trattamento dei dati, ai sensi degli art. 13-14 del GDPR
(Reg. EU 2016/679)**

Gentile Signore/a. La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti; ai sensi degli articoli 13-14 del nuovo Regolamento Europeo sulla Privacy (GDPR – N°2016/679), PERTANTO, Le forniamo le informazioni seguenti.

1. Nella Sua qualità di interessato/a, i dati da Lei forniti e quelli che saranno forniti in futuro (dati anagrafici, iscrizione ad albi, carichi pendenti,), saranno **oggetto** di trattamento da *parte di contitolari, responsabili e incaricati della Nova Salus srl in relazione ad **obblighi contrattuali** ed **obblighi di legge***, secondo quanto previsto dalla vigente normativa, come espressamente previsto nel Registro dei Trattamenti.
2. I dati che Le vengono richiesti servono per **finalità** strettamente connesse alla gestione del contratto di collaborazione; tali dati saranno utilizzati e conservati nei nostri archivi sia in formato cartaceo sia in formato elettronico, comunque con strumenti e procedure idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.
3. **Il conferimento di tali dati è obbligatorio** al fine di dare esecuzione al contratto di collaborazione e ottemperare agli obblighi amministrativi, fiscali, previdenziali ed assicurativi connessi. La mancata comunicazione dei dati richiesti comporta, infatti, l'impossibilità di gestire il contratto di collaborazione.
4. In relazione alle finalità sopra esposte, i dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo e verranno inseriti nelle scritture e nei registri obbligatori per legge.
5. I Suoi dati potranno essere **comunicati** a Responsabili del trattamento interni ed esterni (consulente tributario, scuole di formazione) ed agli incaricati al trattamento dei dati personali, come indicato nel *Registro dei Trattamenti* (visionabile c/o il DPO) nonché, in base alle norme vigenti, per quanto di competenza, alle Aziende Sanitarie e, dietro specifica richiesta, all'autorità giudiziaria o ad altri enti destinatari per legge o regolamenti.
6. I dati personali vengono **conservati** fino a dieci anni dalla data di cessazione del rapporto di collaborazione.
7. Tutte le indicazioni che Lei ci fornirà atte a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, dati relativi alla salute, sono considerate dalla legge "categorie particolari di dati personali" (*art. 9 del Regolamento*) per il cui impiego è necessaria la Sua autorizzazione scritta, così come per i dati di cui all'art. 10, relativi a condanne penali e reati.
8. La Nova Salus srl **non esegue alcun tipo di profilazione**, e **non trasferisce i dati presso paesi terzi**; per queste tipologie di attività e per qualsiasi altro tipo di trattamento dei dati che non sia espressamente indicato nella presente informativa, la Nova Salus srl non tratterà in alcun modo i Suoi dati senza ulteriore preventiva informazione ed autorizzazione dell'interessato.
9. Lei potrà, in qualsiasi momento, **esercitare i Suoi diritti** (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione al trattamento, portabilità dei dati, rispettivamente ex artt. 15, 16, 17, 18, 20 del Regolamento UE 2016/679, nei limiti ed alle condizioni previste all'art. 12 del Regolamento stesso), ivi compresa la possibilità di proporre **reclamo** all'autorità di controllo (Garante Privacy).

Il **Titolare del trattamento** dati è la *Nova Salus srl* con sede legale in Trascacco Via Roma 75/a . Il **Data Protection Officer**, cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 12 e/o per eventuali reclami e chiarimenti in materia di tutela dati personali, è il Dott. Gabriele Pizzi Scatena, raggiungibile all'indirizzo: dpo@novasalus.eu

PER PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA, I SOTTOSCRITTI GENITORI DEL MINORE:

(PADRE)

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____

(____)

L'interessato

(MADRE)

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____
(____)

L'interessato

ENTRAMBE I GENITORI CONFERISCONO IL PROPRIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CHE LI RIGUARDANO SECONDO LE MODALITA' SU ESPOSTE.

SI - NO

Li, ____ / ____ / ____