

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, saranno **oggetto** di trattamento da parte del professionista all'interno delle strutture sanitarie gestite dalla NOVA SALUS SRL , in relazione ad **obblighi contrattuali** ed **obblighi di legge**, secondo quanto previsto dalla vigente normativa.
2. I dati che Le vengono richiesti servono per **finalità** strettamente connesse alla erogazione della prestazione sanitaria e residenziale da Lei richiesta; 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** in quanto le informazioni che Lei ci fornisce sono necessarie per conoscere il Suo stato di salute e per le connesse finalità di prevenzione, diagnosi e cura, nonché per i conseguenti adempimenti degli obblighi amministrativi, contabili, fiscali e legali. La mancata comunicazione dei dati richiesti comporta, infatti, l'impossibilità di erogare la prestazione sanitaria richiesta.
4. Ove **il soggetto che conferisce i dati sia un minore**, tale trattamento è lecito soltanto se e nella misura in cui, tale consenso è prestato o autorizzato dal/dai titolare/i della responsabilità genitoriale per il/i quale/i sono acquisiti i dati identificativi e copia dei documenti di riconoscimento.
5. I Suoi dati potranno essere **comunicati** ai Responsabili del trattamento (interni ed esterni) ed agli incaricati al trattamento dei dati personali, per i nominativi dei quali si rimanda al costituendo *Registro dei Trattamenti* 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** nei termini prescrizionali indicati dalla normativa sanitaria vigente (es. in caso di ricovero, la cartella clinica sarà comunque conservata illimitatamente).
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, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, sono considerate dalla legge "categorie particolari di dati personali" (*art. 9 del reg.to*) 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, opposizione, portabilità dei dati, revoca), 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 via Roma 75/A TRASACCO. 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 raggiungibile all'indirizzo: dpo@novasalus.eu

Preso visione dell'informativa, il sottoscritto:

Nome....., Cognome..... data di nascita

conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano secondo le modalità suesposte;

Lì/...../.....

Firma dell'INTERESSATO

Solo ed esclusivamente in caso di impossibilità alla firma

Firma e qualifica parente/accompagnatore dell'interessato

Firma di un testimone

.....

.....