



Tutto ciò premesso

Il sottoscritto/a _____

Nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. (____)

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Prov. (____) CAP _____

Via / Piazza _____ n. _____

Tel. _____ E-mail _____

ACCONSENTE (**Obbligatorio**) NON ACCONSENTE

al trattamento dei propri dati personali e sensibili per le finalità e secondo le modalità sopra riportate.

Il Sottoscritto, inoltre:

ACCONSENTE NON ACCONSENTE

al trattamento dei propri dati personali e sensibili finalizzato a costituire un dossier sanitario conservando i dati a tempo indeterminato

ACCONSENTE NON ACCONSENTE

al trattamento dei propri dati personali e sensibili per accesso ai referti attraverso il sito internet **www.almacontrol.it**

ACCONSENTE NON ACCONSENTE

al trattamento dei propri dati personali ai fini dell'invio, tramite sms o e-mail, di materiale pubblicitario e/o comunicazioni inerenti all'attività sanitaria del Poliambulatorio

Pomezia, Li ____/____/____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Al.Ma Control S.r.l.

Direttore Sanitario: Dott.ssa Valentina Badia

☎ 06.9108758

📍 334.1815275

📍 Via Maroncelli, 21 – 00071 Pomezia

🌐 www.almacontrol.it

📘 Al.Ma Control



Regolamento Europeo 679/2016 – Decreto Legge 101 del 10 agosto 2018 Informativa e consenso per il trattamento di dati personali e sanitari

Alma Control S.r.l. con sede legale in Via Maroncelli 21, 00071 Pomezia, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Reg. CE. 679/2016, della legge 196/2003 e del decreto legge 101 del 10 agosto 2018, relativi alla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. Ai sensi dell'Art. 13 del Decreto Legislativo e degli artt. 13 5,7,8 del Regolamento le forniamo le seguenti informazioni.

I suoi dati personali e sanitari saranno utilizzati per attività legate alla gestione organizzativa interna delle prestazioni fornite dal nostro laboratorio di analisi e dal centro diagnostico polispecialistico, per l'emissione di titoli di pagamento, fatture, ticket, per comunicarle informazioni relative alle prestazioni da lei eseguite e nuove iniziative del centro, per comunicazioni agli organismi della Pubblica Amministrazione, a Fondi Enti ed Assicurazioni per espletare le prestazioni erogate in convenzione diretta, ai nostri Service di riferimento per esami svolti all'esterno della struttura. Il trattamento potrà avvenire su supporto cartaceo o su supporto informatico ed in entrambi i casi i suoi dati saranno protetti e accessibili solo dal personale autorizzato nel rispetto delle misure minime di sicurezza previste dall'Art. 34 del Decreto Legislativo e dall'Art. 32 del Regolamento. Il conferimento dei dati è obbligatorio perché necessario per la predisposizione della documentazione sanitaria di legge e per l'emissione di fatture e ricevute fiscali. Pertanto, l'eventuale rifiuto a fornire il consenso comporterà l'impossibilità di erogare le prestazioni richieste.

I suoi dati verranno conservati per il tempo necessario all'espletamento dei servizi sanitari richiesti e comunque al massimo per il tempo di conservazione previsto dalla normativa. Previo specifico consenso, i suoi dati potranno essere raccolti per costituire un insieme di informazioni in un dossier sanitario al fine di migliorare il suo processo di cura attraverso un accesso integrato da parte del personale sanitario coinvolto. Il mancato consenso al trattamento dei dati mediante il dossier sanitario non incide sulla possibilità di accedere alle cure mediche richieste. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti (ad eccezione di quanto sopra detto) né saranno oggetto di diffusione. I dati potranno essere utilizzati per fini statistici interni.

Ove il soggetto che conferisce i dati abbia un'età inferiore ai 18 anni, tale trattamento è lecito soltanto se e nella misura in cui, tale consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale per il quale sono acquisiti i dati identificativi e copia dei documenti di riconoscimento.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti (ad eccezione di quanto sopra detto) né saranno oggetto di diffusione. I dati potranno essere utilizzati per fini statistici interni. Il titolare del trattamento è Alma Control S.r.l. con sede legale in Via Maroncelli 21, 00071 Pomezia, in persona del legale rappresentante pro tempore.

I suoi dati verranno conservati per il tempo necessario all'espletamento dei servizi sanitari richiesti e comunque al massimo per il tempo di conservazione previsto dalla normativa, fatto salvo il consenso alla conservazione "sine die" nel suo dossier sanitario. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento. Il Responsabile della Protezione dei Dati Personale (DPO) è il sig. Elio Colaluca il quale sorveglia l'osservanza del Regolamento e coopera con il Garante per la Privacy ai sensi della vigente normativa.

L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. L'interessato, inoltre, ha diritto di ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; b) l'oblio, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Al.Ma Control S.r.l.

Direttore Sanitario: Dott.ssa Valentina Badia

☎ 06.9108758

📞 334.1815275

📍 Via Maroncelli, 21 – 00071 Pomezia

🌐 www.almacontrol.it

📘 Al.Ma Control