

ADEGUAMENTO PRIVACY

Gentile signore/signora o genitore o tutore, desidero informarLa che il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (da ora in poi "GDPR") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il/La Dr./Dr.ssa Veronica Bignetti, in qualità di DIETISTA del paziente e in qualità ' di "Titolare" del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

CATEGORIE DI DATI Dr.ssa Veronica Bignetti, in qualità di DIETISTA, tratterà i dati personali e/o sensibili e inerenti la sua salute (o la salute del minore).

FONTE DEI DATI PERSONALI: I dati personali di cui la Dr.ssa Veronica Bignetti, in qualità di DIETISTA del paziente (o del paziente minore) verrà in possesso sono raccolti direttamente all'atto della Visita Dietistica. I dati personali saranno forniti da Lei stessa o verranno acquisiti altrove ma con il vostro preliminare ed esplicito consenso.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO Il titolare del trattamento è la DIETISTA Dr.ssa Veronica Bignetti, BGNVNC88M66B157C e studio: Via Corsica 148 Brescia, BS contattabile telefonicamente al cellulare 3930326270 o all'indirizzo email veronica.bignetti.dietista@gmail.com

FINALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA Il trattamento dei Suoi dati, raccolti ed archiviati in relazione alla compilazione del presente form, ha come base giuridica il suo consenso ed è effettuato per le seguenti finalità: svolgimento delle attività necessarie alla professione del DIETISTA come da Profilo Prof.le (DM n.744/94): tutto ciò che ci diremo all'interno dei colloqui e delle visite.

DESTINATARI DEI DATI Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i dati non sono comunicati a terzi, tranne quando sia necessario o previsto dalla legge, a titolo esemplificativo sistema sanitario nazionale e società di consulenza fiscale nominati Responsabili esterni dal Titolare del Trattamento e tuttavia sottoposti agli obblighi di legge (Commercialista Studio Piazza e Sara Cecchetti responsabile amministratrice). I Suoi dati non saranno in alcun modo oggetto di diffusione senza previa richiesta esplicita a eventuali colleghe di equipe, le quali sono tenute al rispetto del segreto professionale.

I suoi dati potranno essere comunicati senza alcun riferimento, né possibile collegamento alla sua persona in sede di studio o confronto clinico con colleghe* o supervisioni.

TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO I dati raccolti non saranno oggetto di trasferimento all'estero.

PERIODO DI CONSERVAZIONE I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità' per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: L'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l'accesso ai Suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR tramite semplice comunicazione al Titolare.

L'interessato può proporre reclamo anche a un'autorità' di controllo.





OBBLIGATORIETA' O MENO DEL CONFERIMENTO DATI La informiamo che il conferimento dei dati è per alcuni è facoltativo qualsiasi informazione che richiederò lungo il percorso potrà non essere data e cercherò di erogare ugualmente il servizio nel rispetto della richiesta della persona, ove possibile.

OBBLIGATORIETA' DEL CONSENSO La prestazione del consenso al trattamento dati tramite apposita spunta è facoltativa, ma indispensabile per procedere con l'utilizzo del form.

MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI I dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza previste dal GDPR.

Sottoscritt- (Cognome e Nome) _____ nat- il _____ a _____ ,
residente in (indirizzo completo di CAP) _____
CODICE FISCALE _____

se chi usufruisce del servizio è il minore:

genitore di (Cognome e Nome) _____ nat- il _____ a _____
CODICE FISCALE _____

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa Privacy ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate.

Luogo e data _____ Firma _____