

Gent.ma Signora / Egr. Signore

ai sensi del combinato esposto ex articoli 13,23 e 26 D.lgs. 196/2003, Puntoallergie Network Service s.r.l. (PNS) la informa che:

1-Definizione di dati personali - Ai fini della presente informativa costituiscono dati personali:

- quelli comuni e sensibili (tra cui quelli sanitari) che PNS s.r.l. le richiede col presente modulo e che le potrà richiedere in futuro;
- quelli comuni e sensibili (tra cui quelli sanitari) che PNS s.r.l. avrà occasione di rilevare nell'espletamento delle proprie prestazioni a Suo favore;
- quelli comuni e sensibili (tra cui quelli sanitari), necessari o che si renderanno necessari per l'espletamento dell'attività di PNS s.r.l. nel perseguimento delle finalità di tutela della Sua salute ed incolumità fisica;
- quelli spontaneamente da lei forniti senza obbligo da parte sua di fornirli.

2-Finalità del trattamento dei dati personali - I Suoi dati sono raccolti da PNS s.r.l. con la finalità di svolgere la propria attività nei Suoi confronti, compresa la gestione contabile del rapporto; in particolare, con detti dati saranno tenute le registrazioni obbligatorie per legge, sia contabili che sanitarie.

3-Modalità del trattamento dei dati personali - I Suoi dati saranno trattati e conservati con l'impiego di strumenti cartacei e/o informatici.

4-Comunicazione dei dati personali - I suoi dati potranno essere:

- Comunicati, in caso di necessità, al suo Medico Curante o ad altro personale sanitario;
- messi a disposizione del personale di PNS s.r.l. che frequenta, collabora o che dovesse sostituire temporaneamente il titolare;
- resi noti ai dipendenti ed ai consulenti del lavoro e/o fiscali dello Studio per gli aspetti che possono riguardarli, per l'adempimento degli obblighi di legge.

In conformità alla specifica autorizzazione generale dell'Autorità Garante, i Suoi dati sanitari, esclusi i dati generici, potranno essere comunicati, nei limiti strettamente pertinenti all'espletamento dell'incarico da Lei conferito, a soggetti pubblici e privati, ivi compresi i fondi e le casse di assistenza sanitaria integrativa, le aziende che svolgono attività strettamente correlate all'esercizio di professioni sanitarie o alla fornitura dell'interessato di beni, di prestazioni o di servizi, gli istituti di credito e le imprese assicurative, le associazioni o organizzazioni di volontariato e i suoi familiari.

5-Diffusione dei dati personali - In conformità alla specifica autorizzazione generale dell'Autorità Garante, resta ferma la possibilità di diffondere i Suoi dati sanitari in forma anonima, anche aggregati e di includerli, in particolare, nelle pubblicazioni a contenuto scientifico o finalizzate all'educazione, alla prevenzione o all'informazione di carattere sanitario.

6-I diritti dell'Interessato - Ai sensi dell'art. 7 della legge 196/03 i Suoi diritti in ordine al trattamento dei dati sono:

A. Ottenere senza ritardo:

- la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che la riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intellegibile;

Sede Legale: Via A. De Gasperi 233 - 80053 Castellamare di Stabia (NA)

Phone & fax:+39 081-8726892 **email:** webinfo@puntoallergienetworkservice.com

Sito web www.puntoallergienetworkservice.com

CF e p. IVA 07840411214 **Registro Imprese di Napoli** NA/RI/PRA/2014/113626.

- la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati ;
- l'aggiornamento, la rettifica ovvero qualora ne abbia interesse, l'integrazione dei dati;
- l'attestazione che le operazioni di cancellazione o di trasformazione o di blocco o di aggiornamento o di rettifica o di integrazione sono state portate a conoscenza anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali sono stati comunicati, eccettuato i casi in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- l'indicazione dell'origine dei Suoi dati personali, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici.
- Opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che la riguardano,

pertinenti allo scopo della raccolta. I diritti di cui all'art. 7 sono esercitati con richiesta rivolta senza formalità al Titolare o al Responsabile, anche per il tramite di un incaricato, al quale sarà fornito idoneo riscontro senza ritardo.

7-Conservazione dei dati personali -I Suoi dati saranno conservati per un periodo non superiore a quello strettamente necessario per perseguire le finalità per cui sono stati raccolti.

8-Trattamento dei dati generici -I Suoi dati generici sono trattati per tutelare la Sua incolumità fisica e la salute di un terzo o della collettività. I Suoi dati generici trattati per fini di prevenzione, di diagnosi o di terapia nei Suoi confronti, ovvero per finalità di ricerca scientifica, possono essere utilizzati unicamente per tali finalità o per consentirle di prendere una decisione libera e informata, ovvero per finalità probatorie in sede civile o penale, in conformità alla legge. Lei ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati generici che la riguardano. In conformità alla specifica autorizzazione generale rilasciata dal Garante, i Suoi dati generici non possono essere comunicati ne' comunicati ne' diffusi.

9-Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali -Le segnaliamo che:

- Titolare del Trattamento è stato nominato PNS s.r.l.
- Responsabile del Trattamento è stata nominata la Dr.ssa Angela Mancini

La preghiamo di voler sottoscrivere il presente modulo come ricevuta dell'informativa avuta e come consenso scritto al trattamento dei Suoi dati personali, comuni e sensibili, pena l'impossibilità di procedere al loro trattamento e quindi di eseguire l'incarico da Lei conferito, nel qual caso PNS s.r.l. non si terrà responsabile delle conseguenze che deriveranno dalla mancata autorizzazione al trattamento dei Suoi dati personali.

Consenso per il trattamento di dati personali

In relazione all'informativa che mi è stata fornita, apponendo la firma in calce al presente modulo, io sottoscritto/a autorizzo il trattamento dei miei dati personali e sensibili nell'ambito delle finalità e modalità di cui sopra e nei limiti in cui il mio consenso fosse richiesto ai fini della legge e confermo i dati anamnestici da me comunicati. In particolare manifesto il mio consenso espresso per:

- L'acquisizione dei dati di cui al punto 1;
- La comunicazione dei dati a terzi ai sensi del punto 4.

Data /..... /

Firma del Paziente

Sede Legale: Via A. De Gasperi 233 - 80053 Castellamare di Stabia (NA)

Phone & fax:+39 081-8726892 **email:** webinfo@puntoallergienetworkservice.com

Sito web www.puntoallergienetworkservice.com

CF e p. IVA 07840411214 **Registro Imprese di Napoli** NA/RI/PRA/2014/113626.