



INFORMATIVA AI SENSI DELLA DISCIPLINA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI.

Gentile utente,

La presente Informativa viene resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (nel prosieguo, "GDPR"), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

1. Finalità e base giuridica del trattamento

I Suoi dati personali, ivi inclusi quelli relativi allo stato di salute, saranno trattati per le seguenti finalità:

- a) svolgere tutte le attività necessarie in tema di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione del Suo stato di salute, compresa l'eventuale informazione/attivazione, in caso **prestazioni ambulatoriali** e di prestazione all'interno delle varie unità operative, dal Medico e dal personale sanitario di supporto; per tale finalità, la base giuridica del trattamento è costituita dalla necessità per tutelare il Suo interesse vitale;
- b) adempiere ad obblighi di legge;
- c) eseguire gli adempimenti di natura amministrativa strettamente connessi all'erogazione della prestazione richiesta (*emissione delle fatture, eventuale rendicontazione al SSR/SSN, ecc.*);
- d) salvo Sue diverse indicazioni, trasmettere i dati personali all'Agenzia delle Entrate;
- e) gestire l'eventuale contenzioso.

Tali trattamenti saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. In relazione alle finalità strettamente connesse con l'adempimento di obblighi contrattuali e normativi, nonché con la gestione dell'eventuale contenzioso, la base giuridica è costituita dalla necessità di trattare i dati personali per i rispettivi scopi. Per il perseguimento delle ulteriori finalità, la Struttura potrà invece trattare i Suoi dati personali solo previo consenso.

2. Periodo di conservazione dei dati

I Suoi Dati personali verranno conservati anche dopo la cessazione del contratto per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dalla prestazione erogata per il periodo di durata prescritto dalle leggi tempo per tempo vigenti.

3. Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di rifiuto

Per la finalità di cui al punto 1, lettera d), il conferimento dei dati è facoltativo e la mancata comunicazione Le impedirà di beneficiare dei relativi servizi, ma non di quelli diversi; per le altre finalità il conferimento dei dati obbligatorio e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per la Struttura di dare esecuzione al contratto o di svolgere correttamente tutti gli adempimenti correlati.

4. Categorie dei destinatari

Esclusivamente per le finalità sopra specificate, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati a figure interne autorizzate al trattamento in ragione delle rispettive mansioni, nonché alle seguenti categorie di soggetti esterni:

- Enti pubblici (*aziende sanitarie, autorità giudiziaria*);
- Eventuale medico specialista, laboratorio diagnostico;
- istituti di credito;
- società di assicurazione del credito;
- società di recupero credito, società di informazioni commerciali, società di factoring, società di consulenza;
- avvocati e consulenti legali.

Tali destinatari, ove dovessero trattare dati per conto del ns. Ente, saranno designati come responsabili del trattamento, con apposito contratto od altro atto giuridico.

5. Trasferimento dati verso un paese terzo e/o un'organizzazione internazionale

I Suoi dati personali non saranno oggetto/di trasferimento presso Paesi Terzi non europei.

6. Diritti degli interessati

Lei ha il diritto (*vedasi. artt. 15 -22 del GDPR*) di chiedere al ns. Ente di accedere ai Suoi dati personali e di rettificarli se inesatti, di cancellarli o limitarne il trattamento se ne ricorrono i presupposti, oppure di opporsi al loro trattamento per legittimi interessi perseguiti dal ns. Ente, nonché di ottenere la portabilità dei dati da Lei forniti solo se oggetto di un trattamento automatizzato basato sul Suo consenso o sul contratto.

Lei ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca.



Lei ha anche il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente in materia, Garante per la protezione dei dati personali.

7. Soggetti del trattamento

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è la **ANTICA SCUOLA DEI BATTUTI**, con sede in Via Spalti, 1 – Venezia - Mestre, tel. 041 50 72 111 - fax 041 95 88 76 -@mail: info@anticascoladeibattuti.it .

8. Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Relativamente ai dati conferiti, l'interessato può contattare il DPO nominato dalla da **ANTICA SCUOLA DEI BATTUTI**, inviando apposita istanza scritta al numero di fax 041 958876, oppure al seguente indirizzo email dpo@anticascoladeibattuti.it

Data _____

Dichiarazione di consenso

Ipotesi A)

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data _____

Firma dell'interessato _____

Ipotesi B)

Preso atto, in base alla documentazione presentata e/o previa richiesta esplicita all'accompagnatore, che l'interessato non può esprimere e sottoscrivere il proprio consenso al trattamento dei dati per impossibilità fisica, per incapacità di agire o per incapacità di intendere o di volere, il consenso è manifestato da chi esercita legalmente la potestà, ovvero:

Congiunto/Familiare

Tutore

Amministratore di sostegno (1)

Responsabile di struttura (2)

(1) In forza del provvedimento n. ____ del ____/____/____ del Tribunale di _____.

(2) In caso di assenza di ciascuna delle figure indicate.

Cognome e nome _____

Per ciascuno dei casi suddetti specificare Cognome e Nome leggibile + firma)

Inoltre il sottoscritto _____ consegna la documentazione necessaria all'erogazione della prestazione richiesta ed autorizza **ANTICA SCUOLA DEI BATTUTI** al trattamento dei propri dati personali per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data _____

Firma dell'interessato _____

Dichiarazione di consenso - Dati aggiuntivi

Per l'invio dei dati all'Agenzia delle Entrate (dati economici delle spese sanitarie e di assistenza specifica sostenute: invio obbligatorio a meno di diniego del contribuente):

Non Autorizzo

l'invio dei dati di fatturazione tramite flusso telematico all'Agenzia delle Entrate su Sistema Tessera Sanitaria, ai fini della dichiarazione dei redditi precompilata.

Data _____

Firma dell'interessato _____