

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
(Artt.12 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679)

I dati personali dell'utente sono utilizzati dal dr Sergio Della Ragione, odontoiatra, che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679. Al fine di poter trattare i dati personali dell'utente è necessario ottenere il consenso espresso dello stesso documentato per iscritto avendo precedentemente illustrato adeguata informativa (Rif. Art 13 paragrafi 1 – 2 GDPR). S'intende per dato personale "qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile e cioè *interessato*, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica. Psicica, economica, culturale o sociale" (rif. Art. 4 GDPR)

**DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE / DEL PAZIENTE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ data nasc. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residenza \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI**

1) La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto dei seguenti *mezzi*:

- a) Cartacei (moduli di registrazione, moduli d'ordine, ecc.)
- b) Informatici (software gestionali, contabili, ecc.)
- c) Telematici

con le seguenti *finalità*:

- **erogazione dei servizi odontoiatrici e odontotecnici richiesti dal Cliente** nonché conclusione del contratto di cui è parte l'interessato
- fini amministrativi e contabili correlati ai contratti di servizio.

Alla fine del trattamento viene effettuata corretta archiviazione adottando idonee misure minime di sicurezza.

L'eventuale rifiuto nel consentire il trattamento dei dati comporta l'impossibilità di usufruire del servizio richiesto dall'utente.

**BASE GIURIDICA**

2) Il conferimento dei dati è *obbligatorio* per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di fornire i servizi richiesti.

**CATEGORIE DI DESTINATARI**

3) Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di interessati:

- Assistente di Studio odontoiatrico
- Igienista dentale
- Collaboratori odontoiatri o medici
- Struttura amministrativa
- Consulenti commerciali;
- Contabili ed amministrativi;
- Fornitori di servizi tecnici di manutenzione Hardware e Software.
- Fornitori di Servizi Odontotecnici (eventuali)

**PERIODO DI CONSERVAZIONE**

4) I dati obbligatori ai fini contrattuali e contabili sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del rapporto commerciale e contabile e per 10 anni dalla data di cessazione del rapporto .  
I dati di chi non acquista o usufruisce di servizi, pur avendo avuto un precedente contatto con lo Studio, saranno immediatamente cancellati o trattati in forma anonima, ove la loro conservazione non risulti altrimenti giustificata,

salvo che sia stato acquisito validamente il consenso informato degli interessati relativo ad una successiva attività di promozione commerciale o ricerca di mercato.

I dati relativi alla salute sono necessari per uno specifico interesse e quindi illimitato salvo i suoi diritti. Nel caso in cui i dati non vengano utilizzati gli stessi saranno con diligenza conservati nel pieno rispetto di quanto disciplinato all'art. 32 GDPR riguardanti le misure di sicurezza.

### **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

- 5) Ai sensi del Regolamento europeo 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:
- richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (**diritto di accesso**);
  - conoscerne l'origine;
  - riceverne comunicazione intelligibile;
  - avere informazioni circa la logica, le modalità e le **finalità** del trattamento;
  - richiederne **l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione**, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti, **la portabilità** dei dati
  - nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
  - il **conferimento** dei dati è facoltativo e si può opporre al trattamento dei dati personali che lo riguardano per motivi legittimi in tutto o in parte - a tal riguardo **NON** si potrà procedere con l'erogazione della prestazione/servizio
  - il diritto di presentare un **reclamo** all'Autorità di controllo che è il GARANTE per la Protezione dei dati personali mail disponibile sul sito: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

**Le richieste vanno rivolte al Titolare del trattamento dr. Sergio Della Ragione, Odontoiatra**

- 6) Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è il dr Sergio Della Ragione, odontoiatra, *via Aniello Balsamo, 19 – 80065 – Sant'Agnello (NA)*
- 7) Lo scrivente Studio non ha nominato la figura del RPD (o DPO - Responsabile della protezione dei dati) in quanto non effettua gestioni su larga scala di categorie particolari di dati personali come quelli sensibili
- 8) Non è effettuata nessuna **profilazione** dei pazienti e nessun **processo** decisionale è **automatizzato**.
- 9) Una eventuale **violazione** dei dati personali che la riguardano determini un rischio elevato per i suoi diritti e le sue libertà comporterà da parte dello Studio un'immediata comunicazione (data breach).
- 10) Il trasferire dati ad un **paese terzo** può avvenire (eventualmente) soltanto nei confronti di quei paesi con garanzie adeguate rispetto alla normativa GDPR..

*Con la firma del presente modulo si esprime e si presta il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità come indicate in calce alla presente informativa. In qualsiasi momento è possibile **revocare il consenso** senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca.*

Nel rispetto di quanto disciplinato dal GDPR 2016/679, io sottoscritto/a Sig.ra / Sig. \_\_\_\_\_ manifesto il mio consenso disciplinato dall'art. 7 del GDPR, al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e finalità sopra riportate.

Tale consenso viene da me esercitato dopo aver preso visione dei contenuti della presente informativa nella sua totalità.

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma leggibile del cliente/paziente

\_\_\_\_\_

(Contrassegnare la voce che interessa)

- Firma leggibile del genitore se il paziente è minore di 16 anni  
 Firma leggibile del tutore legale per paziente (minore) incapace

\_\_\_\_\_