



CHECK-UP MEDICAL CENTER di Santi Stefano & C. s.a.s.

55100 Lucca - Via Traversa Romana II, 35 - Tel. 0583.495482 - 0583.495473 Fax 0583.495483

info@checkupcenter.net - www.checkupcenter.net

Titolare del Trattamento Dati:

CHECK-UP MEDICAL CENTER di Santi Stefano & C. s.a.s.

55100 Lucca - Via Traversa Romana II, 35 - Tel. 0583.495482 - 0583.495473 Fax 0583.495483

CF/P.IVA e Reg. Impr. 01547390466

Responsabile della Protezione dei Dati (DPO): TOCCHINI Davide pec: business.consulting@pec.it

**COMUNICAZIONE RELATIVA
AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Regolamento UE 679/2016 - GDPR)**

Gentile Paziente, ai sensi delle vigenti norme di legge, la informiamo, nella sua qualità di interessato al trattamento dei dati, che:

- il trattamento dei dati è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione delle prestazioni sanitarie richieste;
- i dati che saranno trattati riguardano: l'identificazione personale, i dati fiscali, i dati anamnestici, reperti attuali e precedenti; referti attuali o precedenti, cartelle cliniche;
- il trattamento verrà effettuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza;
- i dati personali potrebbero essere comunicati a soggetti esterni quali: enti pubblici, assicurazioni, aziende e professionisti della sanità, aziende e consulenti fiscali, che si trovano nell'Unione Europea, tutte le volte in cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate sopra e per l'espletamento degli altri aspetti gestionali strettamente inerenti.

-Il conferimento dei dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle prestazioni richieste.

La legge garantisce l'esercizio dei diritti dell'interessato, che, in particolare, può richiedere:

- l'indicazione dei dati personali che lo riguardano, le finalità e le modalità del trattamento dei dati e degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili del trattamento;
- l'elenco dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati;
- l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione dei dati;
- la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge;
- la conferma che le operazioni di cui ai due punti precedenti siano state comunicate a coloro ai quali i dati sono stati trasferiti.
- di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento;
- di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta, con comunicazione al Titolare del Trattamento, oppure proponendo reclamo all'Autorità di Controllo.

Io sottoscritto _____ C.F. _____

AUTORIZZO il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del REGOLAMENTO UE 679/2016 (G.D.P.R.), in conformità a questo documento ed all'informativa Mod. SOI-GDPR_01 del 25/05/2018 esposta in sala d'attesa e sul banco accettazione, di cui dichiaro di avere preso visione.

Lucca li, 04/05/2020 09:29:30

Firma leggibile

CHECK-UP MEDICAL CENTER di Santi Stefano & C. s.a.s.