

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679

Ai sensi della normativa vigente in materia di trattamento di dati personali la scrivente la informa che i suoi dati saranno trattati secondo quanto di seguito stabilito:

Titolare del trattamento	STUDIO DENTISTICO ALFIERO MEZZANOTTI VIA SAN MARTINO 15 PESARO 61121 01063770414/MZZLFR60A19L5000
Finalità del trattamento	I dati da Lei forniti saranno trattati per le seguenti finalità: <ul style="list-style-type: none">• gestire l'anagrafica dell'interessato;• rendere le prestazioni odontoiatriche richieste dall'interessato;• formulare diagnosi e garantire all'interessato le corrette cure e la necessaria assistenza (anche attraverso lo studio dell'immagine del paziente);• inviare informazioni e inviti ad eventi o a giornate di prevenzione (solo se presterà il suo consenso a tale trattamento);• adempiere agli obblighi contrattuali di natura contabile e fiscale. <p>La informiamo che se non ci autorizza a trattare I Suoi dati personali, potremmo trovarci in difficoltà o addirittura nell'impossibilità di svolgere il trattamento per le finalità descritte nel presente documento.</p>
Base giuridica del trattamento	<ul style="list-style-type: none">• Contratto sottoscritto dall'interessato;• Diagnosi, assistenza e/o terapia sanitaria (art. 9, lettera h) del Regolamento 2016/679);• Consenso dell'interessato (per invio di informazioni e inviti ad eventi e a giornate di prevenzione);• Adempimento di obblighi di legge.
Destinatari	I Suoi dati potranno essere comunicati: <ul style="list-style-type: none">• soggetti interni autorizzati che operano sotto il diretto controllo del titolare. <p>e per quanto riguarda i dati sanitari:</p> <ul style="list-style-type: none">• Personale odontoiatra o medico;• Assistenti, personale infermieristico, ortodontisti e igienisti; <p>I Suoi dati non saranno diffusi e no saranno trasferiti fuori dal territorio UE.</p>
Periodo di conservazione	I Suoi dati personali saranno conservati solo per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono state raccolte, ovvero per I tempi previsti da specifiche normative, in particolare quella fiscale per i dati contabili. Inoltre, i tempi di conservazione della scheda clinica del paziente sono fissati in linea con il termine decennale di prescrizione dell'azione di responsabilità medica e la documentazione relativa ad esami diagnostici eseguiti direttamente presso lo Studio per 10 (dieci) anni.
Diritti	Lei ha il diritto di richiedere: <ul style="list-style-type: none">• la portabilità dei dati;• l'accesso ai Suoi dati;• la rettifica dei dati inesatti;• l'integrazione di quelli incompleti;• la cancellazione degli stessi quando non più necessari;• la limitazione del trattamento;• di opporvi al trattamento in qualsiasi momento al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano. <p>Alla richiesta verrà dato riscontro entro 30 giorni.</p> <p>Lei ha il diritto di produrre reclami all'autorità di controllo: <i>Autorità per la protezione dei dati personali</i>.</p>

Richiesta dati	Le richieste, compresa la revoca del consenso, vanno rivolte presso lo studio sito in Pesaro in via San. Martino 15 oppure tramite mail all'indirizzo alfieromezzanotti@gmail.com
----------------	---

Per presa visione dell'informativa, il sottoscritto _____

Luogo, data _____

Firma leggibile interessato

CONSENSI

Il sottoscritto _____ presta il consenso a ricevere informazioni, comunicazioni varie ed inviti ad eventi o a giornate di prevenzione via email o telefonicamento (consenso facoltativo).

Data.....

Firma dell'interessato