

# Informativa

(ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali)

Spett.le Paziente,

il 1° gennaio 2004 è entrato in vigore il Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali (di seguito il "Codice") - che sostituisce la Legge 31 dicembre 1996, n. 675 e molte disposizioni di legge e di regolamento. Il Codice garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Ai sensi dell'articolo 13 del Codice, La informiamo che i Suoi dati personali da Lei forniti a noi, formeranno oggetto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività della nostra Società, del trattamento di cui all'art. 4, comma 1, lettera a) (il "Trattamento"), del Codice. Desideriamo in particolare informarLa di quanto segue:

## **1. Finalità del trattamento**

E.P. Dent S.r.l. raccoglie e tratta dati personali degli interessati per:

- a) Diagnosi, cura e terapia dei pazienti;
- b) Registrazione pazienti e gestione amministrativa (monitoraggio delle prenotazioni e delle relative prestazioni, registrazione dei dati sanitari a fini gestionali o di fatturazione);
- c) Adempimento di obblighi fiscali e contabili.

Il conferimento dei dati personali per tali finalità è obbligatorio e il rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità per E.P. Dent S.r.l. di instaurare e dare esecuzione ai rapporti in oggetto. Le finalità di cui ai punti a) e b) comportano il trattamento di dati sensibili, specificamente inerenti il suo stato di salute; per il trattamento di tali dati è necessario il suo consenso scritto.

## **2. Comunicazione a terzi e diffusione**

Il conseguimento delle suddette finalità potrà avvenire anche per mezzo di trasmissione e comunicazione di dati a terzi, con ciò intendendo tali terzi autorizzati al correlato trattamento dei dati stessi, in quanto incaricati di svolgere o fornire specifici servizi strettamente funzionali all'esecuzione del rapporto contrattuale. Ai seguenti soggetti potranno essere comunicati - previo suo consenso - anche dati sensibili:

- Terzi fornitori di servizi correlati all'attività del Titolare (laboratori odontotecnici, medici, professionisti o collaboratori temporanei, terze strutture sanitarie pubbliche o private, se necessario)

Potranno altresì essere comunicati dati personali non sensibili alle seguenti categorie di soggetti:

- professionisti, società esterne per la revisione del proprio bilancio;
- soggetti fornitori di servizi tecnologici del cui supporto si avvale E.P. Dent S.r.l.

I nominativi di tali soggetti sono disponibili su richiesta degli Interessati.

### **3. Diffusione e Trasferimento dei dati all'estero**

I dati personali dell'Interessato non saranno diffusi. I dati non saranno trasferiti all'estero.

### **4. Modalità di trattamento**

E.P. Dent S.r.l. tratta i dati personali degli interessati in modo lecito e secondo correttezza ed in modo da assicurarne la riservatezza e la sicurezza. Il trattamento viene effettuato, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con modalità organizzative e con logiche strettamente correlate alle finalità indicate.

### **6. Diritti dell'Interessato**

In relazione al trattamento dei dati personali spettano all'interessato i diritti di cui all'articolo 7 del Codice. Tra questi, Le ricordiamo i diritti di:

1. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
2. ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali,
  - b) delle finalità e modalità del trattamento,
  - c) logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici,
  - d) degli estremi identificativi del Titolare, dei Responsabili e del rappresentante designato,
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di Responsabili o Incaricati;
3. ottenerne:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati,
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati,
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
4. opporsi:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta,
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

### **7. Titolare**

Titolare dei trattamenti E.P. Dent S.r.l., Via Cavour 105, 39012 Merano.

## Consenso

(ai sensi dell'art. 23 del Codice in materia di protezione dei dati personali)

Merano, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Letta l'informativa, consento al trattamento dei miei dati sensibili, ivi comprese informazioni sul mio stato di salute. Sono consapevole che, in mancanza del mio consenso, non potrò ricevere alcuna prestazione, fatti salvi gli interventi in emergenza.

- do il consenso  
 nego il consenso

Letta l'informativa, consento alla comunicazione dei miei dati sensibili, ivi comprese informazioni sul mio stato di salute, ai terzi indicati. Sono consapevole che, in mancanza del mio consenso, non potrò ricevere alcuna prestazione, fatti salvi gli interventi in emergenza.

- do il consenso  
 nego il consenso

Il/la Paziente

---