

Premessa

Campus Medico S.r.l. socio unico con sede in Varese (VA), via Medaglie D'Oro n. 19-29/31, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 applicabile dal 25 Maggio 2018 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (“RGPD”) e della normativa nazionale applicabile (d’ora in avanti RGPD e normativa nazionale sono collettivamente indicati come “Normativa Applicabile”), riconosce l’importanza della protezione dei dati personali e considera la sua tutela uno degli obiettivi principali della propria attività.

In osservanza della Normativa Applicabile, siamo a fornirle le dovute informazioni in ordine al trattamento dei dati personali da lei forniti. Si tratta di informazioni rese ai sensi della Normativa Applicabile e che Campus Medico srl socio unico invita a leggere con attenzione, poiché le stesse riguardano informazioni importanti sulla tutela dei dati personali e sulle misure di sicurezza adottate per garantirne la riservatezza, nel pieno rispetto della Normativa Applicabile.

1. TITOLARE E DATA PROTECTION OFFICER

In base alla Normativa Applicabile, il titolare del trattamento è Campus Medico S.r.l. socio unico con sede in Varese (VA), via Medaglie D'Oro n. 19-29/31, p.iva 03043030125.

A sua volta, Campus Medico S.r.l socio unico ha nominato un responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer o “DPO”), disponibile all’indirizzo: carretta@campusmedico.it per qualunque informazione inerente il trattamento dei dati personali effettuato dal Titolare, tra cui la richiesta dell’elenco dei responsabili che trattano dati per conto del titolare stesso.

2. I DATI PERSONALI OGGETTO DI TRATTAMENTO

Per “Dati Personali” si intende qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile 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, psichica, economica, culturale o sociale.

Per “Dati Particolari” si intende i dati personali idonei a rivelare l’originale razziale ed etnica, le convinzioni religiose o filosofiche, o l’appartenenza sindacale, nonché i dati genetici e biometrici, i dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale della persona.

Per “trattamento” si intende qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l’ausilio di processi automatizzati e applicate ai dati personali o insieme di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l’organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l’adattamento o la modifica, l’estrazione, la consultazione, l’uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l’interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

3. FINALITA’, BASE GIURIDICA E NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL TRATTAMENTO

I dati personali e particolari (dati relativi alla salute), volontariamente forniti, saranno oggetto di trattamento per finalità di cura, effettuato attraverso l’utilizzo di strumento informatici o manuali, da parte del titolare al fine di:

- a) Consentire la prenotazione e l’effettuazione di visite e prestazioni specialistiche ambulatoriali, ivi compresa la possibilità di ricontattare il paziente (per mezzo del telefono, SMS, posta elettronica) per ulteriori comunicazioni relative all’erogazione della prestazione (pro-memoria, eventuali rinvii);
- b) Permettere le attività amministrative indispensabili per completare i processi di accettazione;
- c) Rendere possibile la redazione di referti medici, certificati o di qualsiasi altro documento si rendesse necessario nell’ambito dell’erogazione della prestazione richiesta;
- d) Previo libero consenso del paziente, inviare comunicazioni informative o promozionali relativi a nuovi servizi offerti.

La base giuridica per le finalità a) b) c) è la necessità dei trattamenti di dati personali per finalità di diagnosi, assistenza o terapia sanitaria (nel complesso, finalità di cura); per la finalità d) è costituita dal consenso libero e specifico del paziente.

Il conferimento dei dati è necessario per il perseguimento delle finalità di cura e non richiede il consenso ai sensi della Normativa Applicabile. L'eventuale rifiuto di rispondere, al momento della raccolta delle informazioni, comporta l'oggettiva impossibilità per il titolare di procedere all'erogazione della prestazione richiesta. Il consenso alla ricezione di comunicazioni informative e promozionali è libero e facoltativo.

4. DESTINATARI

I dati personali e particolari conferiti potranno essere condivisi, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente e per le finalità sopra specificate, con Enti ed Autorità competenti.

I dati potranno essere trattati, per conto del titolare, da soggetti esterni designati come responsabili del trattamento, che svolgono per conto del titolare specifiche attività. In particolare, i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti che svolgono funzioni necessarie o strumentali per l'erogazione dei servizi offerti dal Titolare del trattamento quali, a titolo esemplificativo, società che svolgono attività di manutenzione di apparecchiature mediche, consulenti legali, fiscali e amministrativi, istituti bancari, società ed agenti che svolgono l'attività di recupero crediti per il titolare. I soggetti appartenenti alle categorie suddette svolgono la funzione di Responsabile del trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come autonomi Titolari del trattamento. L'elenco dei Responsabili è costantemente aggiornato e disponibile presso la sede del titolare. Infine i dati potranno essere trattati dai dipendenti delle funzioni aziendali deputate al perseguimento delle finalità sopra indicate, che sono stati espressamente autorizzati al trattamento e che hanno ricevuto adeguate istruzioni operative.

In particolare, per l'esecuzione di alcuni esami di laboratorio analisi, i dati saranno comunicati a Casa di Cura Privata Le Terrazze S.r.l., nominata, per tale ragione, Responsabile del trattamento ai sensi della Normativa Applicabile.

5. CONSERVAZIONE DEI DATI

Campus Medico S.r.l socio unico tratterà i dati personali e particolari per il tempo strettamente necessario a raggiungere gli scopi indicati e, ove previsto, nel rispetto degli obblighi di conservazione previsti dalla legge. In particolare, la documentazione sanitaria consegnata dal paziente verrà conservata per 10 anni. Maggiori informazioni in merito possono essere richieste rivolgendosi al DPO, utilizzando l'indirizzo email sopraindicato e specificando l'oggetto della richiesta.

6. I DIRITTI DELL'INTERESSATO

Nei limiti della Normativa Applicabile, l'interessato ha il diritto di chiedere a Campus Medico S.r.l socio unico, in qualunque momento, l'accesso ai propri Dati Personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, o di opporsi al loro trattamento, la limitazione del trattamento, nonché di ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati che lo riguardano.

Le richieste vanno rivolte via e-mail all'indirizzo: carretta@campusmedico.it

Ai sensi della Normativa Applicabile, l'interessato ha in ogni caso il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente (Garante per la Protezione dei Dati Personali) qualora ritenesse che il trattamento dei suoi Dati Personali sia contrario alla normativa vigente.

PRESA VISIONE DELLE INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____

ai sensi e per gli effetti della Normativa Applicabile, dichiara di aver preso conoscenza dell'informativa di Campus Medico S.r.l socio unico, sopra riportata ed esposta presso la sala d'attesa della scrivente, per il trattamento dei propri dati personali, anche eventualmente particolari, di essere esaurientemente informato in merito ai propri diritti e di conoscere come e dove esercitare gli stessi.

Data

Firma per presa visione delle informazioni

ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____

ai sensi e per gli effetti della Normativa Applicabile, dichiara di aver preso conoscenza dell'informativa di Campus Medico S.r.l socio unico, sopra riportata ed esposta presso la sala d'attesa della scrivente, per il trattamento dei propri dati personali, di essere esaurientemente informato in merito ai propri diritti e di conoscere come e dove esercitare gli stessi, pertanto, autorizza a trattare tali dati personali per la ricezione di comunicazioni informative o promozionali relativi a nuovi servizi offerti, come indicato al punto d) della predetta informativa.

Data

Firma per consenso al trattamento
