

INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI articolo 13 del Dlgs. 30.6.2003 N. 196

ECOM 2000 srl
Via Nazionale 88 C
52011 Soci Arezzo

Spett.le (Indicare proprio nome e cognome):

X _____

Desideriamo informarla sul fatto che, ai sensi dell'articolo 13 del Dlgs. 196/2003, i Suoi dati personali, comunicati all'inizio delle ns. prestazioni mediche, vengono da noi trattati manualmente o a mezzo del ns. sistema informatico.

Detti dati saranno da noi conservati, sino a Sua contraria disposizione, nel senso che sarà Sua premura richiedere la cancellazione di detti dati, mentre nei periodi in cui non saranno effettuate prestazioni nei Suoi confronti, tali dati saranno da noi oggetto di "blocco" con sospensione di ogni trattamento.

Detti dati non potranno e non saranno da noi comunicati a terzi, fatto salvo l'obbligo di comunicazione disposto da Pubbliche Autorità.

In occasione del trattamento potremo venire a conoscenza di dati che il Dlgs. 196/2003 definisce "sensibili", in quanto unicamente idonei a rilevare stato di salute (PRESCRIZIONE LENTI CORRETTIVE), mentre si esclude la possibilità da parte ns. di apprendere dati relativi ad adesione a sindacati, convinzioni religiose e filosofiche.

Evidenziamo

- Che il trattamento dei dati per le finalità; sopra indicate è essenziale ai fini della prestazione medica richiesta;
- Che la nostra società ha predisposto e perfezionerà ulteriormente il sistema di sicurezza di accesso e conservazione dei dati.

Titolare del trattamento dei dati: ECOM 2000 s.r.l. , responsabile del trattamento il Sig. Giuseppe Pieri, e-mail administrative@giarre.com elettivamente domiciliato , per le disposizioni di cui al Dlgs. 96/2003, presso la sede di questa azienda.

La informiamo inoltre che l'articolo 7 del Dlgs. 196/2003 Le conferisce i seguenti specifici diritti:

(Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti)

- 1) L'interessato ha diritto di 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) L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - dell'origine dei dati personali;
 - delle finalità e modalità del trattamento;
 - della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - 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) L'interessato ha diritto di ottenere:
 - l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione

- dei dati;
- 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;
 - 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.

Ai sensi inoltre della lettera c) dell'articolo 13 del Dlgs. 196/2003 ribadiamo che le conseguenze relative all'eventuale rifiuto di sottoscrivere la presente saranno costituite dall'impossibilità; di adempiere correttamente alle prestazioni richiestaci.

Le richiediamo, ai sensi dell'articolo 23 del Dlgs. 196/2003, di manifestare per iscritto il Suo consenso al trattamento di detti dati, per le finalità indicate nell'informativa sopra riportata.

Il sottoscritto:

X _____

Nato a / il:

X _____

con la firma apposta alla presente attesta il proprio libero consenso affinché Titolare e Responsabile/i – Incaricato/i procedano a trattamento dei propri dati personali e alla loro comunicazione nell'ambito dei soggetti indicati nell'informativa per le finalità indicate nell'informativa medesima.

Data:

X _____

Firma Leggibile:

X _____

Esprimo inoltre il consenso per eventuali trattamenti di dati personali definiti "sensibili" nei limiti in cui sia strumentale per le finalità del trattamento elencate nella presente informativa, dichiarando di avere ricevuto copia dell'informativa stessa.

Data:

X _____

Firma Leggibile:

X _____

nota: nel caso di minori l'informativa sarà intestata al minore e sottoscritta da uno dei genitori.

Compilare i dati del modulo nei campi contrassegnati da una X e spedire via email o fax al seguente numero: 02 700518715