

INFORMATIVA PRIVACY

(D.L.2003 AGGIORNATO CON GDPR 25.05.2018)

Ai sensi dell'art.13 del GDPR 2016/679, con il presente documento, io sottoscritta ... **DATI DEL TERAPISTA DI RIFERIMENTO** ... in qualità di Titolare del trattamento dei dati, le fornisco di seguito Le informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali.

Categorie di dati trattati.

Nell'esecuzione dell'incarico professionale che mi conferisce, saranno trattati i Suoi dati anagrafici (nome, cognome, codice fiscale), di contatto (indirizzo di residenza, numero di telefono), sanitari e clinici (diagnosi mediche, anamnesi familiare, esiti esami audiometrici, etc.) e i dati contenuti in video e audio registrati durante le sedute di terapia. La raccolta di tali dati è necessaria per l'adempimento delle prestazioni professionali. Inoltre, solo dietro sua espressa indicazione, saranno raccolti e trattati anche i dati anagrafici e di contatto di Suoi familiari e/o conoscenti verso i quali potrà autorizzare la comunicazione dei Suoi dati.

Finalità del trattamento e base giuridica.

I dati raccolti saranno trattati:

1. in forza dell'incarico conferitomi, per l'esecuzione delle prestazioni professionali richieste (es. prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione o per altre prestazioni da voi richieste) e,
2. in ragione del suo consenso esplicito che potrà revocare in qualsiasi momento, per la comunicazione di eventi di informazione scientifica di interesse per Lei e/o per i Suoi familiari e per finalità di ricerca scientifica (es. redazione di articoli per riviste specializzate, relazioni a convegni). Quest'ultima finalità sarà eseguita, anche nel rispetto dei miei obblighi professionali, con modalità (es. tecniche di pseudonimizzazione) tali da impedire la riconducibilità dei dati a Lei.

Destinatari dei dati.

I Suoi dati sanitari potranno essere comunicati, previo suo consenso esplicito, che potrà revocare in qualsiasi momento:

1. a medici o ad altri professionisti sanitari qualora ciò si renda necessario per il Suo interesse e per i trattamenti medici che segue (es. il suo medico curante) ed eventualmente
2. a Suoi familiari e/o conoscenti di cui mi fornirà i dati di contatto.

Inoltre, i Suoi dati non sanitari potranno essere comunicati, senza il Suo consenso, anche a soggetti terzi per l'adempimento di specifici obblighi di legge (es. Commercialista), per lo svolgimento della mia attività (es. società hosting del server di posta elettronica o società che fornisce i servizi in cloud) e per la tutela dei miei diritti (es. Avvocati e Assicurazioni).

Trasferimento dei dati.*

I Suoi dati, trattati mediante strumenti manuali e telematici (es. e-mail, servizi in cloud), potranno essere conservati in Paesi non appartenenti all'Unione Europea (ad esempio, nel caso di utilizzo di un servizio di conservazione in cloud erogato attraverso server posti fuori dall'Unione Europea) verso i quali sussiste una decisione della Commissione europea di adeguatezza della normativa di tutela del trattamento dei dati personali. (*n.b.: la sussistenza della decisione di adeguatezza da parte della Commissione Europea deve essere verificata caso per caso da ciascun professionista e dipende dal tipo di servizio digitale che viene utilizzato ed, in particolare, dal luogo in cui sono situati i server su cui funziona tale servizio)

Durata del trattamento.

I dati saranno trattati per l'intera durata del rapporto professionale per la finalità di esecuzione dell'incarico conferitomi, e, successivamente, saranno trattati per ulteriori dieci anni per la finalità di ricerca scientifica e comunque per il tempo necessario per l'adempimento di specifici obblighi di legge e per l'eventuale tutela dei miei diritti.

Diritti dell'interessato.

In qualsiasi momento, mediante comunicazione da inviare ai recapiti sopra indicati ed in presenza dei presupposti di legge, potrà richiedere l'accesso, la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica, la limitazione e l'integrazione dei dati personali che la riguardano o di opporsi al trattamento per motivi connessi alla Sua situazione particolare. Potrà inoltre ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i Suoi dati personali e potrà proporre reclamo all'Autorità di controllo della protezione dei dati competenti nel caso in cui ritenga che i Suoi diritti siano stati violati.

Revoca del consenso.

In aggiunta ai diritti sopra elencati, potrà in qualsiasi momento revocare il consenso per quei trattamenti fondati su di esso. In tal caso, i trattamenti effettuati precedentemente saranno comunque leciti.

Consensi

Io sottoscritto (nome e cognome) _____, vista l'informativa sul trattamento dei dati personali sopra riportata:

acconsento / **non acconsento** al trattamento dei miei dati sanitari e dei miei dati contenuti nelle registrazioni video ed audio effettuate durante la terapia per finalità di ricerca scientifica mediante divulgazione di essi con mezzi adeguati che garantiscano la non riconducibilità di tali dati a me.

acconsento / **non acconsento** al trattamento dei miei dati non sanitari per ricevere eventuali comunicazioni di eventi di informazione scientifica connessi alla mia situazione sanitaria che possano risultare di mio interesse e/o di interesse per i miei familiari e/o conoscenti.

autorizzo / **non autorizzo** il Titolare del trattamento a comunicare i miei dati sanitari ad altri medici o altri operatori sanitari presso cui sono in cura (es. il proprio medico curante) qualora ciò sia strettamente necessario al mio interesse.

autorizzo / **non autorizzo** il Titolare del trattamento a comunicare i miei dati sanitari ai seguenti miei familiari e/o conoscenti _____

Data _____

Firma _____

CF _____

Si allega Documento di Identità valido