

Dr.ssa Rossana Maseroli - Biologa Nutrizionista,

Via Fogliano, 15 - 41053 – Maranello (MO)

Codice Fiscale MSRRSN73A471462A - Partita Iva 03382970360, Cellulare: 331 12 56 094 – email: maserross@hotmail.it

Informativa ai pazienti ai sensi dell'art. 13 Regolamento 2016/679

La presente informativa è stata elaborata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)" ed aggiorna le precedenti versioni rilasciate prima d'ora. Ciò premesso, si evidenzia che:

- 1) per effetto dell'attività di consulenza nutrizionale fornita, la dott.ssa Rossana Maseroli si troverà a raccogliere e trattare i suoi dati personali comuni e particolari (dati relativi alla salute);
- 2) si specifica sin d'ora per chiarezza, le seguenti definizioni date dal Regolamento 2016/679

Trattamento: qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali e particolari, 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;

Dato personale: qualunque informazione relativa a persona fisica, identificata o identificabile, anche indirettamente, mediante riferimento a qualsiasi altra informazione, ivi compreso un numero di identificazione personale;

Dati particolari relativi alla salute: i dati personali attinenti alla salute fisica o mentale di una persona fisica, compresa la prestazione di servizi di assistenza sanitaria, che rivelano informazioni relative al suo stato di salute.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE quindi, La informo

che la raccolta ed il trattamento dei suoi dati personali sarà effettuato dalla scrivente Dott.ssa Rossana Maseroli in conformità a quanto segue:

a) **Trattamenti:**

- **Trattamento Dati Sanitari:** i dati raccolti sono necessari all'esecuzione del contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso; l'attività svolta è per la consulenza nutrizionale con indicazione consigliata di stile di vita e nello specifico consiglio di dieta nutrizionale (tutto da svolgere in accordo con il proprio medico di base); i dati raccolti possono riguardare farmaci in uso, anamnesi familiare/patologica/fisiologica/sintomatologia/regime alimentare, precedenti legati a stati di sovrappeso o problemi alimentari, dati storici rilevanti come esami di laboratorio; l'inizio del trattamento corrisponde al momento nel quale si affida alla consulenza dello studio con una prima visita, successivi controlli e nello specifico nel momento in cui fornisce i dati sensibili allo studio;
- **Trattamento Dati Identificativi:** i dati raccolti sono necessari all'emissione di fattura per ricevuta della prestazione e archiviazione del dato; i dati raccolti riguardano nome, indirizzo, codice fiscale, sesso, data e città di nascita, indirizzo, professione, recapiti telefonici ed email; l'inizio del trattamento corrisponde al momento nel quale si affida alla consulenza dello studio con una prima visita, successivi controlli e nello specifico nel momento in cui fornisce i dati sensibili allo studio. I dati sensibili da Lei forniti saranno trattati secondo i principi di liceità, correttezza, adeguatezza ed in generale nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679.

a) **Finalità amministrative e di consulenza nutrizionale:** i dati saranno trattati per l'adeguata erogazione della consulenza nutrizionale e degli adempimenti da esse derivanti, nonché per il corretto assolvimento degli adempimenti amministrativi, burocratici, fiscali, ecc. e per lo svolgimento di tutte le attività professionali in genere, inerenti al rapporto in essere;

b) **Modalità:** i dati saranno trattati sia con strumenti/supporti cartacei che elettronici/informatici/telematici, nel pieno rispetto delle norme di legge, secondo principi di liceità e correttezza ed in modo da tutelare la sua riservatezza;

d) **Conferimento facoltativo:** il conferimento dei dati è facoltativo e non obbligatorio;

e) **Conseguenze di un eventuale rifiuto:** il rifiuto a fornire i dati o l'opposizione integrale/parziale al loro trattamento, potrà comportare comunque l'impossibilità di fornire nel modo migliore il servizio di consulenza nutrizionale richiesto;

f) **Soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati potranno essere comunicati o diffusi:** come previsto dalla normativa vigente, i dati necessari saranno comunicati al Sistema Tessera Sanitaria, che li tratterà comunque in forma aggregata, per l'elaborazione della Sua dichiarazione dei redditi precompilata; i dati riguardanti lo stato di salute non verranno comunicati ad altri soggetti terzi. I dati identificativi potranno essere comunicati a soggetti terzi solo per assolvere ad obblighi di legge o di natura contrattuale (es.: studio commercialista per elaborazione fattura e tenuta libri contabili). I dati non saranno in nessun caso diffusi. Nel caso di erogazione di Consulenze Nutrizionali Online, lo studio si avvarrà di programmi internet che consentano lo svolgimento di dette consulenze in videoconferenza, nel pieno rispetto del livello di protezione richiesto in capo a dette procedure e senza che avvenga durante la Consulenza alcuna registrazione o invio di dati sensibili al proprietario del programma utilizzato.

g) **Responsabili ed incaricati aziendali preposti al trattamento:** i dati saranno trattati esclusivamente dal Titolare e da soggetti autorizzati dallo stesso;

h) **Tempo di conservazione dei dati:** i suoi dati relativi alla prestazione sanitaria saranno conservati per il tempo previsto dalla normativa sanitaria e dai tempi di conservazione idonei per garantire l'eventuale tutela del professionista in tema di Responsabilità Sanitaria

i) **Diritti dell'interessato:** l'interessato in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti, elencati ai sensi dell'art. 15 e ss. Del Regolamento UE 2016/679, quali (ad esempio) l'accesso ai dati personali, la portabilità dei dati, la rettifica o la cancellazione, conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, esercitare il proprio diritto di opposizione rivolgendo le proprie richieste direttamente al Titolare del Trattamento sottoindicato; ha infine diritto di proporre reclamo a un'Autorità di controllo (per l'Italia il Garante Privacy). Per quanto riguarda la comunicazione prevista dalla normativa vigente verso il Sistema Tessera Sanitaria, il paziente potrà opporsi prima dell'emissione della fattura, mentre dopo l'emissione della fattura il paziente potrà sempre esercitare il Suo diritto, tramite le procedure messe a disposizione dall'Agenzia delle Entrate.

Dr.ssa Rossana Maseroli - Biologa Nutrizionista,

Via Fogliano, 15 - 41053 – Maranello (MO)

Codice Fiscale MSRRSN73A471462A - Partita Iva 03382970360, Cellulare: 331 12 56 094 – email: maserross@hotmail.it

j) **Titolare:** titolare del trattamento è la Dott.ssa Rossana Maseroli, Codice Fiscale MSRRSN73A471462A, Partita Iva 03382970360 con domicilio professionale in Maranello alla Via Fogliano 15, tel: 331 1256094, email: maserross@hotmail.it

La presente informativa potrà essere integrata, oralmente o per iscritto, con ulteriori elementi ed indicazioni, per soddisfare al meglio qualunque sua esigenza conoscitiva in materia “Privacy”. Il consenso prestato con la sottoscrizione del presente modulo è in ogni momento revocabile, senza che l’esercizio del diritto di revoca pregiudichi le prestazioni già rese.

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto/a _____ nato a _____ in data _____, premesso di aver ricevuto l’informativa di cui sopra,

PRESTO IL CONSENSO

Per le finalità cosiddette “necessarie” indicate nella predetta informativa e relativamente ai dati personali comuni e sensibili (negando il consenso non si potrà proseguire con il trattamento)

SI NO

Maranello, data ____/____/____ In fede (firma leggibile) _____

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali (MINORI)

I sottoscritti:

_____ nato a _____ in data _____,

_____ nato a _____ in data _____,

esercenti la responsabilità genitoriale dei minori:

_____ nato a _____ in data _____,

_____ nato a _____ in data _____,

_____ nato a _____ in data _____,

_____ nato a _____ in data _____,

premessi di aver ricevuto l’informativa di cui sopra,

PRESTANO IL CONSENSO

Per le finalità cosiddette “necessarie” indicate nella predetta informativa e relativamente ai dati personali comuni e sensibili (negando il consenso non si potrà proseguire con il trattamento)

SI NO

Maranello, data ____/____/____ In fede (firma leggibile) _____

Maranello, data ____/____/____ In fede (firma leggibile) _____