

# **STUDIO RADIOLOGICO F. LUCHERONI**

## **INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 SS DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679)**

**STUDIO RADIOLOGICO LUCHERONI** di Fabrizia Lucheroni con sede legale in via Quieta 2/A- 06124 Perugia (PG), 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”) (d’ora innanzi per comodità indicato come RGPD o come “Normativa applicabile”), la invita, prima di comunicare qualsiasi dato personale, a leggere attentamente la presente informativa, contenente informazioni importanti sulla tutela dei suoi dati personali e sulle misure di sicurezza adottate per garantirne la riservatezza nel pieno rispetto della Normativa applicabile

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di responsabilizzazione, liceità, correttezza, trasparenza, limitazione delle finalità e della conservazione, minimizzazione dei dati, esattezza, integrità e riservatezza, conformemente alle disposizioni legislative della Normativa applicabile e degli obblighi di riservatezza ivi previsti.

### **1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Il titolare del Trattamento è STUDIO RADIOLOGICO LUCHERONI di Fabrizia Lucheroni, ( d’ora innanzi studio radiologico Lucheroni) via QUIETA, 2/A Perugia. Il titolare del trattamento determina le finalità e i mezzi del trattamento di dati personali.

Lo studio radiologico Lucheroni, quale titolare del trattamento raccoglie i suoi dati per le finalità, di seguito specificate, al punto 4, connesse alla fornitura dei propri servizi. Indirizzo email studio.radiologico.lucheroni@gmail.com

#### **1.1. RESPONSABILE PROTEZIONE DATI (DPO)**

Lo studio radiologico Lucheroni allo stato non ha provveduto alla nomina del Responsabile per la Protezione dei Dati Personali non essendovi tenuta ai sensi del Reg. UE 679/2016 (art. 37 a) il trattamento è effettuato da un'autorità pubblica o da un organismo pubblico, eccettuate le autorità giurisdizionali quando esercitano le loro funzioni giurisdizionali; b) le attività principali del titolare del trattamento o del responsabile del trattamento consistono in trattamenti che, per loro natura, ambito di applicazione e/o finalità, richiedono il monitoraggio regolare e sistematico degli interessati su larga scala; oppure c) le attività principali del titolare del trattamento o del responsabile del trattamento consistono nel trattamento, su larga scala, di categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9 o di dati relativi a condanne penali e a reati di cui all'articolo 10.).

#### **1.2. – RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO.**

I dati saranno trattati esclusivamente dai responsabili ed autorizzati dal Titolare. L’elenco completo dei Responsabili del trattamento è disponibile presso la Sede di Studio radiologico Lucheroni

### **3. NATURA DEI DATI PERSONALI**

Per “Dati personali” si intende qualsiasi informazione riguardante una persona fisica (l’interessato)

Il trattamento di dati personali che rivelino l’origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l’appartenenza sindacale, nonché di dati genetici, dati biometrici intesi ad identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale è vietato se l’interessato non ha prestato il proprio consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche (art. 9, comma 1, lettera a) RUE 2016/679), e non ricorra alcuna delle altre fattispecie previste dalle lettere b-j del citato articolo

Possono essere da noi raccolte ai fini dell’esecuzione degli esami da Lei richiesti le seguenti categorie di dati personali che La riguardano:

Dati anagrafici e di contatto: generalità, estremi di un documento d'identità, numero di iscrizione al S.S.N., codice fiscale, dati provenienti dalla A.S.L. e/o dal C.U.P., dati relativi al medico/Ente sanitario pubblico o privato che ha richiesto la prestazione.

Dati relativi allo stato di salute: i dati personali attinenti alla Sua salute fisica, finalizzata all’esecuzione del trattamento, eventuale stato di gravidanza.

Il Suo consenso al trattamento dei sopra indicati dati personali e relativi alla sua salute è da noi raccolto nelle circostanze di seguito descritte:

- direttamente da lei in occasione di esami diagnostici ed ogni altra tipologia di servizio sanitario, necessario alla tutela e cura della sua salute;
- da parte di un terzo (ad esempio da chi esercita legalmente la patria potestà in caso di minore o da un responsabile nei casi di impossibilità fisica, incapacità di agire o incapacità di intendere e di volere, da un familiare, da un prossimo congiunto, da un convivente).

### **4. FINALITA’ DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

I Suoi dati personali raccolti saranno trattati dallo studio radiologico Lucheroni per le seguenti finalità:

- a) prenotazione ed esecuzione di esami diagnostici sia in convenzione con il SSN e in regime privato;
- b) gestione amministrativa/contabile strettamente connessa, correlata e strumentale ai servizi stessi;
- c) programmazione, gestione, controllo di tutte le attività amministrative connesse e correlate ai servizi erogati;

d) adempimento di obblighi di legge regolamenti, normative comunitarie, ordini e prescrizioni delle autorità competenti ai quali lo studio radiologico Lucheroni è soggetto.

Il trattamento relativo alla sopra indicata finalità non richiede consenso in quanto rappresenta un trattamento legittimo, costituendo adempimento a obblighi di legge, anche connessi alla fornitura dei Servizi

e) il perseguimento di un nostro legittimo interesse, quali Titolare, come gestire i reclami e i contenziosi, recuperare i crediti, prevenire frodi e attività illecite.

La base legale in questo caso è data dal legittimo interesse dello studio radiologico Lucheroni anche di esercitare e/o difendere, ove occorra, i propri diritti nelle sedi opportune

## **5. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

I Suoi dati sono trattati nei modi previsti dalla legge e nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio. I dati sono custoditi in maniera tale da assicurarne la riservatezza, evitarne la distruzione o l'utilizzo da parte di terzi non autorizzati e nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla vigente normativa.

Il trattamento dei suoi dati viene effettuato, attraverso supporti cartacei, informatici, soltanto da personale autorizzato.

## **6. CONSEGUENZE AL RIFIUTO DEL CONFERIMENTO DEI DATI**

Il conferimento dei Suoi dati, comprese le categorie particolari di dati personali, deve essere da Lei liberamente espresso. E' nostro dovere informarLa che il conferimento dei Suoi dati è indispensabile per l'espletamento di tutte le operazioni necessarie alla prestazione sanitaria richiesta e da noi erogata a tutela della Sua salute, comprese le connesse attività di natura amministrativa.

Un Suo rifiuto comporta l'impossibilità per lo studio radiologico Lucheroni di erogare la prestazione o il servizio sanitario da Lei richiesto oppure di completare le attività di carattere amministrativo connesse e correlate alla prestazione stessa.

Le sarà pertanto chiesto di esprimere, in forma scritta, il Suo consenso al trattamento dei dati rispetto a quanto descritto nella presente informativa.

## **7. TEMPI DI CONSERVAZIONE DEI DATI**

I dati personali da lei forniti e dalla scrivente raccolti saranno conservati da quest'ultima per i tempi strettamente necessari alle finalità per cui vengono raccolti e sulla scorta dei criteri definiti internamente dallo studio radiologico Lucheroni, la durata di tali termini è indicata in un documento interno che le potrà essere portato a conoscenza a seguito di una Sua specifica richiesta.

A titolo esemplificativo rappresentiamo che dati anagrafici e di contatto verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali e successivamente per 10 anni, mentre i Suoi Dati relativi allo stato di salute saranno conservati unicamente per il periodo di tempo strettamente necessario alla gestione della Prestazione sanitaria richiesta ed al perseguimento delle finalità proprie della Prestazione stessa.

Scaduto questo periodo, i Suoi dati saranno definitivamente cancellati o comunque resi anonimi in via irreversibile.

## **8. CATEGORIE DI SOGGETTI CUI I DATI POSSONO ESSERE COMUNICATI**

La comunicazione delle informazioni sul Suo stato di salute può essere effettuata soltanto a Lei o a un terzo da Lei delegato/autorizzato. Le informazioni possono essere a Lei fornite da un medico o da altri soggetti sanitari e/o amministrativi autorizzati dal Titolare nel rispetto delle disposizioni normative tempo per tempo vigenti.

I dati personali raccolti potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti che svolgono attività connesse e strumentali alla prestazione dei servizi sanitari erogati:

- enti obbligatori per legge ai fini delle attività sanitarie e amministrative (ad esempio Aziende Sanitarie Locali, Regione, ecc.);
- strutture sanitarie private per esigenze relative al processo di cura della salute e/o attività amministrative strettamente connesse e correlate;
- fondi, assicurazioni e società collegate che gestiscono i Suoi dati esclusivamente per le finalità di autorizzazione e rimborso delle prestazioni sanitarie;
- autorità di pubblica sicurezza, autorità giudiziaria (su specifica richiesta) e altri enti destinatari per leggi e regolamenti;
- società che prestano servizi informatici;
- medico curante in casi di comprovata urgenza e necessità.

Possono inoltre accedere ai Suoi dati personali i soggetti interni e/o esterni alla struttura (dipendenti e consulenti) in qualità di soggetti autorizzati e/o responsabili al trattamento al fine dell'adempimento delle mansioni e dei compiti loro attribuiti in funzione delle finalità in precedenza espresse.

In ogni momento può rivolgersi alla scrivente per ottenere informazioni aggiornate sull'ambito di comunicazione dei Suoi dati.

I Suoi dati non sono destinati alla diffusione.

## **9. TRAFERIMENTO DATI VERSO PAESI EXTRA UE**

Studio radiologico Lucheroni non trasferisce di propria iniziativa dati personali all'estero.

## **10. DIRITTI DELL'INTERESSATO**

Nei limiti della Normativa applicabile, in qualità di interessato del trattamento dei propri dati personali, trattati da studio radiologico Lucheroni lei potrà esercitare in qualsiasi momento i seguenti diritti: -il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali e, in tal caso di ottenerne l'accesso e copia di essi. A meno che non sia altrimenti richiesto dalla legge applicabile, lo studio radiologico Lucheroni potrebbe rifiutare la possibilità di ottenere detta copia nel caso in cui ciò possa ledere i diritti e le libertà altrui.

Lei ha diritto di ottenere quanto dettato dagli articoli dal 15 al 22 del RUE 2016/679:

### **a) DIRITTO DI ACCESSO DELL'INTERESSATO**

«L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni» specificate all'art. 15, comma 1, lettere dalla a) alla h) (per una maggiore comprensione si rimanda all'art.15 del RUE 2016/679);

### **b) DIRITTO DI RETTIFICA**

«L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano senza ingiustificato ritardo. Tenuto conto delle finalità del trattamento, l'interessato ha il diritto di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa» (art. 16 del RUE 2016/679);

### **c) DIRITTO ALLA CANCELLAZIONE [«DIRITTO ALL'OBLIO»]**

«L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo e il titolare del trattamento ha l'obbligo di cancellare senza ingiustificato ritardo i dati personali, se sussiste uno dei motivi» indicati all'art. 17, comma 1 lettere dalla a) alla f) (per una maggiore comprensione si rimanda all'art.17 del RUE 2016/679);

### **d) DIRITTO DI LIMITAZIONE DI TRATTAMENTO**

«L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ricorre una delle ipotesi» indicate all'art. 18, comma1, lettere dalla a) alla d) (per una maggiore comprensione si rimanda all'art.18 del RUE 2016/679);

### **e) DIRITTO ALLA PORTABILITÀ DEI DATI**

«L'interessato ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento cui li ha forniti qualora si verifichi una delle ipotesi» indicate all'art. 20, comma 1 lettere a) e b) (per una maggiore comprensione si rimanda all'art.20 del RUE 2016/679);

### **f) DIRITTO DI OPPOSIZIONE**

«L'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettere e) o f), compresa la profilazione sulla base di tali disposizioni» (per una maggiore comprensione si rimanda all'art.21 del RUE 2016/679);

### **g) DIRITTO DI NON ESSERE SOTTOPOSTO A UN PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO, COMPRESA LA PROFILAZIONE**

« L'interessato ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona» (per una maggiore comprensione si rimanda all'art.22 del RUE 2016/679).

Lo studio radiologico Lucheroni non effettua comunque operazioni di profilazione.

Le suddette richieste vanno rivolte via e-mail all'indirizzo: studio.radiologico.lucheroni@gmail.com

La presente informativa è in vigore dal 25 maggio 2018. Lo studio radiologico Lucheroni si riserva di modificarne o semplicemente aggiornarne il contenuto, in parte o completamente, anche a causa di variazioni della Normativa applicabile. Eventuali modifiche apportate nel tempo alla presente informativa verranno debitamente comunicate

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SANITARI

SPETT.LE STUDIO RADIOLOGICO LUCHERONI DI FABRIZIA LUCHERONI

Consapevole che le dichiarazioni non veritiere sono punite dalla legge, sotto la mia responsabilità dichiaro,

Io sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_ codice paziente \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a (Comune, Prov.) \_\_\_\_\_  
via (indirizzo) \_\_\_\_\_

per sé

oppure in qualità di:

Tutore

Amministratore di sostegno

Esercente la potestà genitoriale

Legale rappresentante

di (nome e cognome) \_\_\_\_\_ codice paziente \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a (Comune, Prov.) \_\_\_\_\_

ha letto integralmente la presente informativa

ha compreso che

Il trattamento dei miei dati da parte del titolare STUDIO RADIOLOGICO LUCHERONI è finalizzato alla corretta e completa esecuzione dell'attività diagnostica da me richiesta.

I propri dati saranno trattati anche al fine di:

adempiere agli obblighi previsti in ambito sanitario fiscale e contabile;

rispettare gli obblighi incombenti sullo studio radiologico e previsti dalla normativa vigente.

I miei dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

Lo studio radiologico tratta i miei dati personali lecitamente, laddove il trattamento:

sia necessario all'esecuzione dell'attività diagnostica da me richiesta ed attività ad essa connesse ed

inerenti sia necessario per adempiere un obbligo legale incombente sullo studio radiologico

sia basato sul consenso come ad esempio per invio di mail informative da parte dello studio radiologico

I miei dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata del contratto e, successivamente, per il tempo in cui lo studio radiologico sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità, previsti, da norme di legge o regolamento.

I miei dati personali potranno essere comunicati a:

1. consulenti e commercialisti o altri legali che eroghino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;

2. istituti bancari e assicurativi che eroghino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;

3. soggetti che elaborano i dati in esecuzione di specifici obblighi di legge;

4. Autorità giudiziarie o amministrative, strutture sanitarie private per esigenze relative al processo di cura della salute e per l'adempimento degli obblighi di legge.

Ho diritto a :

chiedere allo studio radiologico l'accesso ai miei dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che mi riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei miei dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR); richiedere ed ottenere dal professionista - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i miei dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali); oppormi in qualsiasi momento al trattamento dei miei dati personali al ricorrere di situazioni particolari che mi riguardano, ;revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul mio consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la mia origine razziale, le mie opinioni politiche, le mie convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;

proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it))

acconsente a che lo studio radiologico Lucheroni ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenta la base giuridica del trattamento e, per tale motivo,

1) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DATI RELATIVI ALLA SALUTE (dati prodotti e utilizzati dallo studio radiologico Lucheroni per erogare le prestazioni richieste)

1) acconsento al trattamento dei dati personali e dati relativi alla salute da parte dello studio medico

Lucheroni SI  Presta il consenso

NO  Nega il consenso

LUOGO, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

2) CONSENSO ALL'INVIO DI SMS/MAIL DI PROMEMORIA

1) Acconsento all'invio da parte dello studio radiologico Lucheroni di sms/mail di promemoria per rammentare la data e l'ora degli appuntamenti programmati

SI  Presta il consenso

NO  Nega il consenso

A tal fine comunico il recapito a cui spedire il promemoria

Il presente consenso al trattamento dei dati ha validità permanente in questo studio salvo revoca e/o modifica e/o raggiungimento della maggiore età. In caso di delega alla consegna, presentarsi con delega e documento in corso di validità proprio e del delegante (anche in copia).

LUOGO, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_