



INFORMATIVA SULLA PRIVACY ART.13 REGOLAMENTO (UE) 679/2016

1. TITOLARITÀ DEL TRATTAMENTO

La titolare del trattamento dei dati personali e sensibili che la riguardano è la società PRAXIMEDICA HEALTHCARE S.R.L. con sede legale ed operativa in Via Magna Grecia 117, 00183 Roma. Il rappresentante legale è il Dott. Umberto Pacchiarotti.

2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali comuni da Lei forniti saranno trattati esclusivamente al fine della corretta esecuzione della prestazione richiesta e per l'emissione dei titoli di pagamento. In rari casi i suoi dati potranno essere inviati presso altre strutture sanitarie che esercitano per nostro conto e sotto la nostra supervisione esami clinici in service. I dati sensibili relativi ad accertamenti clinici da Lei effettuati potranno essere oggetto di comunicazione tramite l'invio in formato PDF di e-mail all'indirizzo di posta elettronica da Lei fornito, al fine di anticipare i risultati degli stessi. I dati personali, comuni e sensibili, non saranno soggetti a diffusione. L'indirizzo mail da Lei fornito potrà essere utilizzato per comunicazioni di informazione medica e commerciale. I dati personali raccolti saranno trattati per le sole finalità di cura, prevenzione, diagnosi e riabilitazione dell'interessato, e conservati per un intervallo temporale non eccedente rispetto alle finalità perseguite nella raccolta.

3. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I trattamenti effettuati sui dati personali, sia comuni che sensibili, avverranno sia su supporto cartaceo sia con l'ausilio di mezzi elettronici ed in entrambi i casi con le prescritte misure di sicurezza e con accesso limitato da parte di personale specificatamente individuato. Inoltre, al fine di offrirle i servizi aggiuntivi suddetti, la Struttura adotterà le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza dei suoi dati, nonché un corretto trattamento degli stessi. Prima di accedere alla prestazione sanitaria Le verrà assegnato un numero. Da quel momento sarà chiamato con un codice numerico in modo da assicurarLe la massima riservatezza. I dati sensibili saranno trattati e conservati con particolare attenzione e riservatezza, avendo riguardo delle procedure indicate dal garante per la Privacy, come tempo per tempo aggiornate.

4. NATURA OBBLIGATORIA DEI DATI

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini fiscali ed in relazione agli adempimenti connessi. Il rifiuto di conferire i dati obbligatori può comportare la non effettuabilità delle prestazioni.

5. NATURA FACOLTATIVA DELL'ADESIONE AI SERVIZI AGGIUNTIVI

La raccolta dei dati idonei a rivelare lo stato di salute all'interno dell'archivio elettronico ha carattere facoltativa per il cliente, poiché un suo rifiuto non compromette l'effettuabilità della prestazione richiesta. È altresì facoltativo la scelta di includere all'interno dell'archivio i dati relativi ad eventi clinici precedenti alla costituzione dello stesso. Anche la spedizione via e-mail del risultato relativo agli accertamenti clinici effettuati è facoltativo. Un eventuale rifiuto del cliente non comporta la non effettuabilità della prestazione. Il cliente potrà in ogni caso consultare i risultati suddetti in formato cartaceo, detenuto presso la struttura. È facoltativa anche la ricezione di comunicazioni commerciali da parte della struttura. Il cliente può pertanto rifiutare la ricezione di tali comunicazioni.

6. AMBITO DI COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati raccolti potranno essere comunicati a:

- Aziende Unità Sanitarie Locali ed Enti Pubblici preposti al controllo delle strutture sanitarie
- Istituti di Assicurazioni ed altri enti privati, esclusivamente sulla base di convenzioni formalizzate per iscritto a cui l'interessato abbia aderito per usufruire delle prestazioni stesse, in rari casi a soggetti dei quali i contitolari si avvalgono in service (regolarmente nominati Responsabili del Trattamento).

7. RESPONSABILE PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della Protezione dei dati personali e sensibili Praximedica Healthcare S.r.l. è l'Avv. Arnaldo Del Vecchio.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO E MODALITÀ DI ESERCIZIO DEI DIRITTI

In qualsiasi momento Lei potrà modificare e revocare i consensi prestati ed esercitare i tuoi diritti inviando una richiesta a Praximedica Healthcare S.r.l. - Data Protection Officer, Via Magna Grecia 117, Roma oppure inviando una email al seguente indirizzo privacy@praxigroup.it o al nostro DPO dpo@praxigroup.it.