

**Regolamento (UE) 2016/679
del Parlamento europeo e del Consiglio
del 27 aprile 2016**

INFORMATIVA E CONSENSO

Gentile Utente,

Tutte le informazioni raccolte e quelle che emergono o potrebbero emergere nel corso delle prestazioni, saranno trattate in modo strettamente confidenziale, in conformità alle norme di buona pratica clinica nonché a quelle per la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali.

In particolare ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, Le chiediamo di tenere conto di quanto segue:

- Finalità e relativa base giuridica (art. 9 Trattamento di categorie particolari di dati personali) e modalità del trattamento .
I suoi dati personali (generalità, informazioni anagrafiche, dati di salute, clinici e altrimenti sensibili) saranno gestiti e archiviati – in forma cartacea, automatizzata e/o informatizzata – per le esclusive finalità connesse all’espletamento delle attività di valutazione medico sportiva.
- Natura obbligatoria o facoltativa dei dati e conseguenze di eventuale rifiuto a fornire i dati
Il consenso al trattamento dei suoi dati personali come sopra descritti, risulta indispensabile ai fini dell’espletamento delle attività di valutazione medico sportiva, nonché per i connessi obblighi di leggi;
In caso di rifiuti a fornire i dati lo specialista non potrà svolgere le attività richieste.
- Eventuali destinatari dei dati (specificare se soggetti privati/pubblici)
- ATS Insubria e Regione Lombardia.
- Diritti dell’Interessato ai sensi dell’artt. 15-22 del Regolamento Europeo 2016/679
L’interessato ha diritto di ottenere dal Titolare del trattamento:
 1. L’accesso, la rettifica, la cancellazione dei dati personali che lo riguardano;
 2. La limitazione e l’opposizione del trattamento nei casi consentiti;
 3. La portabilità dei dati.
- Periodo di conservazione dei dati 5 anni.
- Reclamo a un’Autorità di Controllo (art. 13 p. 2 lettera d)
L’utente ha diritto di proporre reclamo all’Autorità di Controllo nel caso ritenga che dal trattamento dei suoi dati sia derivata la violazione di un suo diritto o libertà.

- **DATI PERSONALI RICEVUTI DA TERZI**

- Categoria di dati personali (specificare se personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona / genetici / biometrici / relativi a condanne penali e reati):
.....

- Fonte da cui hanno origine i dati personali:
.....

- Informativa (entro 30 giorni)

- Titolare e Responsabili

Il titolare e Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Dr. Luigi Collarini, nella persona, con sede presso lo Studio Medico KINESIS in Via Gramsci 37 a Cardano al Campo (VA)

Recapiti: n. telefono 0331/261225 indirizzo mail lr-collarini@libero.it

Il Responsabile della Protezione dei suoi dati (DPO) è:

Dott. LUIGI COLLARINI

con sede presso lo Studio Medico KINESIS in Via Gramsci 37 a Cardano al Campo (VA)

Recapiti: n. telefono 0331/261225 indirizzo mail lr-collarini@libero.it

CONSENSO DELL'ASSISTITO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____

ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 autorizzo l' ATS dell' Insubria a sottoporre a trattamento i dati personali che mi riguardano in quanto necessari ai fini dell'espletamento delle attività di valutazione medico sportiva, nonché per i connessi obblighi di legge.

Dichiaro che mi sono state preventivamente rese le prescritte informazioni circa le caratteristiche, le finalità e le modalità del trattamento, gli eventuali destinatari, per iscritto con la nota informativa di cui sopra, che si considera parte integrante ed essenziale della presente dichiarazione.

In Fede

Varese, il _____

FIRMA