Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (PRIVACY)

Gentile genitore,

in accordo con le regole della privacy le do informativa di come verranno trattati i dati riservati che vi riguardano e che comunicherete a me e ai miei collaboratori nell'ambito del servizio di assistenza pediatrica fornito dal mio studio:

- i dati personali vengono raccolti e utilizzati per l'esercizio dell'attività di prevenzione, diagnosi e cura dello stato di salute del suo bambino/a quale Pediatra di famiglia, nonché per gli adempimenti di legge, per gli adempimenti previsti dalla normativa in tema di servizio sanitario nazionale e per finalità gestionali e statistiche.
- i dati personali dei pazienti vengono acquisiti esclusivamente nell'ambito dell'attività sanitaria, sono trattati sia manualmente che con strumenti informatici e vengono archiviati nella banca dati informatizzata dello studio; lo studio utilizza un software di gestione ad accesso riservato e protetto secondo le indicazioni di legge, che consente l'archiviazione dei dati, il loro utilizzo e la loro diffusione a medici e personale coinvolto nell'assistenza; l'archiviazione avviene sia in locale (presso computer dello studio diligentemente protetti da accessi indesiderati) sia in remoto, su server dedicati esclusivamente a questo servizio e gestiti da una società di gestione da me incaricata al trattamento e vincolata al rispetto della privacy secondo le regole vigenti
- il conferimento dei dati da parte vostra è facoltativo, ma un eventuale rifiuto impedirebbe una normale conduzione del rapporto di assistenza
- in qualsiasi momento lei ha facoltà di esercitare i diritti previsti dal Regolamento, con particolare riferimento al diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e alla loro comunicazione in forma intelligibile. Può richiederne la rettificazione, l'aggiornamento o l'integrazione, nonché la limitazione del trattamento.
- su mio incarico, i dati potranno essere trattati:
    - dal mio personale paramedico e di segreteria
    - dai medici chiamati in sostituzione
    - dai professionisti operanti in associazione o in medicina di gruppo e di rete ("contitolari" del trattamento: vedi in dettaglio la Carta dei Servizi, esposta in studio) e relativo personale di studio
    - dai professionisti cui è richiesta una prestazione specialistica su richiesta del titolare dello studio (relativamente alle notizie cliniche inerenti la prestazione)
    - dagli organismi amministrativi pubblici della sanità (limitatamente agli adempimenti di legge e contrattuali)
- i dati potranno essere trattati per scopi statistici e di sperimentazione; ove per questo scopo venissero comunicati a soggetti esterni, i suoi dati verranno trattati solo in forma anonima
- il trattamento dei dati avrà durata illimitata, salvo sue eventuali disposizioni nell'esercizio dei suoi diritti di cancellazione.

Titolare del trattamento dati sono io Dott_____ in qualità di medico curante. Presso il mio studio sarà possibile inviare ogni richiesta di consultazione, modificazione, integrazione, rettifica, ovvero di limitazione al trattamento dei dati, nelle forme previste dalla legge.

Io sottoscritto _____, in qualità di genitore/tutore del minore:

- fornisco esplicito CONSENSO al trattamento.
- autorizzo il Dott._____ a fornire informazioni relative allo stato di salute del minore e a consegnare la documentazione sanitaria del minore (ricette, prescrizioni, referti, cartelle) alle persone da me indicate:

_____, _____,

_____

Firma: