

MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 10 della legge 675/96, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'articolo 22 della legge citata, vale a dire i dati "idonei a rivelare ... lo stato di salute...", ed autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini di diagnosi, cura, adempimento degli obblighi amministrativi e fiscali, nonché a scopi statistici.

Nome _____ Cognome _____

Firma leggibile _____
(del genitore se minorenne)

Informativa art. 10 legge 675/96 per il trattamento di dati sensibili

Gentile Signore/a desideriamo informarla che la legge n.675/96 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi della legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. In particolare, per i trattamenti di dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati (articolo 22 della legge 675/96).

Ai sensi dell'articolo 10 della legge predetta, Le forniamo quindi le seguenti informazioni.

1. Il trattamento che intendiamo effettuare:

- a) riguarda la categoria dei dati "sensibili" sanitari;
- b) ha le finalità di diagnosi di cura e di adempimento agli obblighi amministrativi e fiscali;
- c) sarà effettuato nella modalità manuale ed informatizzata;
- e) I dati verranno comunicati, solo nei casi strettamente necessari, al laboratorio odontotecnico, ai sostituti ed alle assistenti nonché per adempiere agli obblighi fiscali ed amministrativi, allo Studio Commerciale incaricato;

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, se non chiedendoLe espressamente il consenso.

2. Il conferimento dei dati è obbligatorio e loro eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata esecuzione della prestazione.

3. Titolare del trattamento dei dati personali è il titolare dello Studio Odontoiatrico, con sede in

_____ Via _____

Il responsabile del trattamento è quindi il Dott. _____

4. Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 13 della legge 675/96, che per Sua comodità riproduciamo:

Diritti dell'interessato

In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto:

- a) di conoscere, mediante accesso gratuito al registro di cui all'articolo 31, comma 1, lettera a), l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarlo;
- b) di essere informato su quanto indicato all'articolo 7, comma 4, lettere a), b) e h);
- c) di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo:
la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano.
la cancellazione, la trasformazione di dati personali che lo riguardano.
l'aggiornamento di dati personali che lo riguardano.