

Gentile Utente,

conformemente a quanto previsto dall'articolo 13 Regolamento UE n. 679/2016 – Regolamento europeo per la protezione dei dati personali (di seguito anche “il Regolamento”), La informiamo che **Florence Centro di Chirurgia Ambulatoriale S.r.l.** (di seguito, il “Centro Florence”), in qualità di Titolare è autorizzata a raccogliere e trattare dati definiti dal Regolamento (art. 4, rispettivamente commi 1 e 15) come “Dati personali” (es.: identificativi, anagrafici, economici) e “Dati particolari” (es. inerenti il suo stato di salute e genetici), per l'erogazione delle prestazioni e servizi sanitari da Lei richiesti e per la gestione dei connessi adempimenti amministrativi, nel rispetto degli obblighi posti a tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

La presente Informativa è resa anche per l'Azienda USL Toscana Centro, quale distinto Titolare, per le ulteriori prestazioni dalla stessa erogate agli utenti del Centro Florence, nonché per Synlab Italia S.r.l., per le attività di laboratorio analisi, e per Genoma Group S.r.l., per le attività di laboratorio analisi genetiche, citogeniche, molecolari e biologiche.

Finalità del trattamento

I dati personali e particolari, idonei a rivelare lo stato di salute, relativi alla Sua persona ed eventualmente, ove necessari, a Suoi familiari, sono trattati per le seguenti finalità:

- 1) prevenzione, diagnosi, terapia, cura, riabilitazione e per ogni altra esigenza connessa alla tutela della Sua salute e, ove indispensabile, di terzi o della collettività;
- 2) attività amministrative correlate alle predette attività di tutela della salute ed all'adempimento dei connessi obblighi normativi, quali, ad es., prenotazione anche telefonica degli appuntamenti, gestione del regime di ricovero, Day Hospital, gestione delle visite mediche specialistiche, gestione delle prestazioni ambulatoriali, fatturazione ed invio dei dati alle assicurazioni, produzione della documentazione sanitaria, somministrazione di farmaci, redazione del referto, comunicazione della disponibilità del referto;
- 3) limitatamente ai dati genetici (art. 4 c. 13 del Regolamento), per specifiche necessità terapeutiche legate al percorso di procreazione medicalmente assistita.

Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato, con modalità idonee al perseguimento delle suddette finalità, tramite l'utilizzo di strumenti e supporti elettronici e cartacei e mediante procedure adeguate a garantire la sicurezza e riservatezza dei dati.

I Suoi dati personali potranno essere conosciuti, all'interno del Centro Florence, solo dal personale incaricato al trattamento (in particolare, da personale medico ed infermieristico delle strutture preposte all'erogazione delle prestazioni richieste e dal personale amministrativo, limitatamente ai dati necessari per l'espletamento dei rispettivi compiti).

I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, sulla base dei criteri previsti dal *Prontuario di selezione per gli archivi delle aziende sanitarie locali e delle aziende ospedaliere*, come stabilito dal D.P.R. n. 37 del 8 gennaio 2001.

Natura del conferimento dei dati e conseguenze del mancato rilascio

Il conferimento dei Suoi dati personali e sanitari è necessario per le finalità di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, nonché obbligatorio per le correlate attività amministrative e connesse all'adempimento di obblighi normativi. In relazione a tali finalità, fatti salvi i casi di urgenza od emergenza sanitaria, il mancato conferimento dei Suoi dati può impedire al Centro Florence di erogare le cure, le prestazioni e i servizi sanitari richiesti e di svolgere le attività previste per legge. Come previsto dall'art. 9 del Regolamento, in calce alla presente informativa Le sarà richiesto di rilasciare il Suo esplicito consenso⁽¹⁾ al trattamento dei Suoi dati sanitari necessario per le finalità di cui al punto 1). Per le finalità di cui al punto 3) Le verrà chiesto un ulteriore, specifico consenso.

Comunicazione dei dati

I dati personali e, solo ove strettamente indispensabili, anche sanitari non saranno diffusi e potranno essere da noi comunicati, nel rispetto della legge e/o della Sua volontà, a:

- medici accreditati presso il Centro Florence;
- soggetti che, in qualità di titolari o responsabili, hanno necessità di accedere ai dati per lo svolgimento di compiti organizzativi e tecnici di supporto al Centro Florence e all'erogazione dei servizi agli utenti (ad es.: società di supporto informatico, medici specialisti esterni, laboratori di analisi, servizi di trasporto sanitario);
- assicurazioni, associazioni, fondazioni, casse mutua, enti previdenziali o assistenziali, società e/o imprese convenzionate con la Centro Florence che possono partecipare alle spese sostenute dai pazienti;
- soggetti pubblici e privati, che possono accedere ai dati in forza di disposizioni di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme (esempio: AA.SS.LL., Autorità di Pubblica Sicurezza, Autorità Giudiziaria, Autorità Sanitarie Regionali e Nazionali);
- nostri consulenti (es. Studi legali e contabili), nei limiti necessari per svolgere il loro incarico, previo ottenimento di adeguate garanzie che impongano loro il dovere di riservatezza e sicurezza.

Diritti dell'interessato

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, all'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). Titolari del trattamento dei Suoi dati sono:

- Florence Centro di Chirurgia Ambulatoriale S.r.l. (www.centroflorence.it), con sede in V.le Giacomo Matteotti n. 4, 50132 - Firenze (FI), e-mail privacy@centroflorence.it;
- Azienda USL Toscana Centro, P.zza Santa Maria Nuova n. 1, 50122 - Firenze (FI);
- Synlab Italia S.r.l., Via Beato Lodovico Pavoni n. 18, 25014 - Castenedolo (BS), e-mail segreteria.commerciale@synlab.com;
- Genoma Group S.r.l., Via di Castel Giubileo n. 11, 00138 Roma, e-mail info@laboratorio-genoma.eu.

Il “Responsabile per la protezione dei dati” è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo ai recapiti dei Titolari sopra indicati, ai quali potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

1) Le ricordiamo che, ove il trattamento dei Suoi dati sia basato sul consenso da Lei espresso, tale consenso potrà essere revocato senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso rilasciato prima della revoca. Le facciamo inoltre presente che il trattamento dei dati personali, non rientranti in categorie particolari, può essere comunque legittimamente effettuato da Centro Florence, senza il Suo consenso, per l'esecuzione di prestazioni contrattuali da Lei richieste o previste in Suo favore, per l'adempimento di obblighi posti dalla legge a carico del Titolare, per lo svolgimento delle attività amministrative-contabili correlate alla gestione degli adempimenti amministrativi connessi all'erogazione delle prestazioni sanitarie e per il perseguimento di altri legittimi interessi di Centro Florence (es.: prevenzione e contrasto di frodi, difesa di diritti in sede giudiziaria).



CONSENSO AL TRATTAMENTO DELLE CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI (RELATIVI ALLA SALUTE E GENETICI)

Il Sig. / La Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____

per sé medesimo

oppure

nell'esercizio della rappresentanza legale in qualità di *(specificare se genitore, tutore, ecc.)*

del Sig./Sig.ra _____ nato/a _____

il _____ residente a _____

in via/piazza _____

DICHIARA

di aver ricevuto l'informativa per il trattamento dei dati personali e, con riferimento a tutte le prestazioni da erogarsi da parte del Centro Florence, nonché per le prestazioni dell'Azienda USL Toscana Centro, nonché

- di **autorizzare il trattamento** di categorie particolari dei propri dati personali (**in particolare relativi alla salute**), per finalità di prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione.
- di autorizzare il trattamento di categorie particolari dei propri dati personali (**in particolare dati genetici**) per finalità correlate al percorso di procreazione medicalmente assistita.

Il presente consenso viene sottoscritto dall'interessato al momento del primo accesso presso la struttura Centro Florence e verrà ritenuto valido per tutti gli accessi successivi, anche se relativi a prestazioni diverse e/o erogate da professionisti diversi.

Data

Firma del dichiarante¹

¹ Il modulo può essere compilato e sottoscritto dall'utente/paziente o direttamente dal medico che raccoglie la dichiarazione di consenso del paziente e che sottoscrive il modulo per relativa attestazione ai sensi dell'art. 9 comma 2) lett. h) del Regolamento UE n. 679/2016. Il consenso può essere rilasciato:
- nel caso di paziente minorenne, dal/i genitore/i (esercitante/i al potestà genitoriale);
- nei casi di emergenze sanitarie, da un familiare, un convivente o un responsabile/accompagnatore della struttura in cui dimora il paziente, previa autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000.