SPONDILOS LAB
centro medico & fisioterapia

Spondilos Lab s.r.l. - Via Pravolton, 3 - 33170 Pordenone
Tel 0434 939033 - info@spondiloslab.com - www.spondiloslab.it
P.iva e Cod.Fisc 01844000933 - Cod REA: PN-108979

Direttore Sanitario Dott.ssa Roberta Turrini - Medico Chirurgo

INFORMATIVA pazienti ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679
(*General Data Protection Regulation* o GDPR)

1. Premessa
Il trattamento dei dati personali dei pazienti e di eventuali rappresentanti legali avverrà nel rispetto della normativa in tema di protezione dei dati personali di cui al Regolamento Europeo 2016/679 (*General Data Protection Regulation* o GDPR), nonché, in quanto e ove applicabile, al D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*), così come, da ultimo, modificato anche dal D. lgs. 10 agosto 2018, n. 101, nonché dei Provvedimenti, delle Autorizzazioni, delle Linee Guida dell'Autorità Garante, attualmente vigenti, e, in ogni caso, di tutta la disciplina integrativa nazionale e comunitaria allo stato applicabile in materia.

2. Titolare del trattamento - Responsabile della protezione dei dati (*Data Privacy Officer* - DPO)
Titolare del trattamento dei dati personali è Spondilos Lab s.r.l., con sede legale in Via Pravolton, 3 - 33170 Pordenone (PN); C.F. P.I. 01844000933; spondiloslab@pec.it; tel.0434 939033.
Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è la Sig. Magnolia Sala, reperibile presso la sede del Titolare; pec: spondiloslab@pec.it; tel.0434 939033.

3. Oggetto del trattamento – categorie di dati personali
I trattamenti potranno avere ad oggetto dati personali comuni (ad esempio, dati anagrafici, codici fiscali, recapiti, numeri di telefono e/o indirizzi e-mail) e categorie particolari di dati *ex* art. 9 del Regolamento 2016/679, e cioè dati personali che possono rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, dati genetici, dati biometrici, dati relativi alla salute e alla vita o all'orientamento sessuale della persona. In ogni caso saranno trattati i soli dati strettamente necessari al perseguimento delle finalità indicate al punto 4, lett. a).

4 Finalità del trattamento dei dati
a) Il trattamento dei dati comuni e di quelli rientranti nelle categorie particolari di dati *ex* art. 9 del Regolamento 2016/679 dei **pazienti** verrà effettuato ai fini di diagnosi e cura (anche attraverso anamnesi, esami clinici, strumentali e laboratoristici), nonché ai fini di adempiere ad obblighi o compiti contrattualmente assunti o previsti dalla normativa in vigore e, comunque per finalità contabili, fiscali, assicurative e di tutela legale;
a1) I dati comuni dei **pazienti** potranno essere infine trattati ai fini di invio di materiale informativo riguardante i servizi offerti da Spondilos Lab s.r.l., ovvero di comunicazione anche commerciale in generale – da effettuarsi tramite modalità tradizionali di contatto, come la posta cartacea e/o le chiamate tramite operatore, ovvero tramite sistemi automatizzati (telefonate preregistrate, e-mail, fax, sms, mms);

a2) Il trattamento dei dati comuni di eventuali **rappresentanti legali** verrà effettuato solo per consentire l'adempimento delle finalità previste ai punti precedenti.

5. Base giuridica del trattamento

Con riferimento alle finalità di diagnosi e cura (anche attraverso anamnesi, esami clinici, strumentali e laboratoristici), la base giuridica del trattamento dei dati dei pazienti è costituita da quanto previsto all'art. 9 paragrafo 2, lett. h del GDPR[1] e dall'art. 2-*septies* del D. lgs 196/03[2]. Ciò significa che il trattamento dei suddetti dati potrà aver luogo al ricorrere di tali presupposti, una volta fornita la specifica informativa ex art. 13 GDPR e 77-79 D. lgs196/03. Con riferimento al trattamento dei dati comuni di eventuali rappresentanti legali in relazione alle finalità di cui al punto 4 della lett. a) - e cioè alle finalità di diagnosi e cura (anche attraverso anamnesi, esami clinici, strumentali e laboratoristici) dei pazienti - la base giuridica del trattamento dei suddetti dati è il consenso. Ciò significa che tale trattamento potrà aver luogo solo previa acquisizione del consenso dell'Interessato una volta fornita la specifica informativa e che l'Interessato ha, in seguito, in ogni momento, il diritto di revocare il consenso prestato per le suddette finalità, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca.

Con riferimento alle finalità contabili, fiscali e assicurative la base giuridica del trattamento dei dati dei pazienti e di quelli comuni di eventuali rappresentanti legali è data dalla necessità di adempimento di obblighi legali e/o contrattuali.
Con riferimento alle finalità di tutela legale la base giuridica del trattamento dei dati dei pazienti e di quelli comuni di eventuali rappresentanti legali è il legittimo interesse del Titolare o di Terzi e/o quanto previsto alla lett. f) dell'art.9 GDPR.
Con riferimento alle finalità di invio di materiale informativo e di comunicazione anche commerciale (punto 4 lett. a1) – da effettuarsi tramite modalità tradizionali di contatto, come la posta cartacea e/o le chiamate tramite operatore, ovvero tramite sistemi automatizzati (telefonate preregistrate, e-mail, fax, sms, mms) - la base giuridica del trattamento dei dati comuni dei pazienti e di quelli comuni di eventuali rappresentanti legali è il consenso. Ciò

---

[1] "Il trattamento è necessario per finalità di medicina preventiva o di medicina del lavoro, valutazione della capacità lavorativa del dipendente, diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri o conformemente al contratto con un professionista della sanità, fatte salve le condizioni e le garanzie di cui al paragrafo 3" (art. 9 paragrafo 2, lett. h).

[2] Art. 2-*septies* (*Misure di garanzia per il trattamento dei dati genetici, biometrici e relativi alla salute*)
1. In attuazione di quanto previsto dall'articolo 9, paragrafo 4, del regolamento, i dati genetici, biometrici e relativi alla salute, possono essere oggetto di trattamento in presenza di una delle condizioni di cui al paragrafo 2 del medesimo articolo ed in conformità alle misure di garanzia disposte dal Garante, nel rispetto di quanto previsto dal presente articolo.
2. Il provvedimento che stabilisce le misure di garanzia di cui al comma 1 è adottato con cadenza almeno biennale e tenendo conto:
a) delle linee guida, delle raccomandazioni e delle migliori prassi pubblicate dal Comitato europeo per la protezione dei dati e delle migliori prassi in materia di trattamento dei dati personali; b) dell'evoluzione scientifica e tecnologica nel settore oggetto delle misure;
c) dell'interesse alla libera circolazione dei dati personali nel territorio dell'Unione europea.
3. Lo schema di provvedimento è sottoposto a consultazione pubblica per un periodo non inferiore a sessanta giorni.
4. Le misure di garanzia sono adottate nel rispetto di quanto previsto dall'articolo 9, paragrafo 2, del Regolamento, e riguardano anche le cautele da adottare relativamente a:
a) contrassegni sui veicoli e accessi a zone a traffico limitato; b) profili organizzativi e gestionali in ambito sanitario; c) modalità per la comunicazione diretta all'interessato delle diagnosi e dei dati relativi alla propria salute;
d) prescrizioni di medicinali.
5. Le misure di garanzia sono adottate in relazione a ciascuna categoria dei dati personali di cui al comma 1, avendo riguardo alle specifiche finalità del trattamento e possono individuare, in conformità' a quanto previsto al comma 2, ulteriori condizioni sulla base delle quali il trattamento di tali dati è' consentito. In particolare, le misure di garanzia individuano le misure di sicurezza, ivi comprese quelle tecniche di cifratura e di pseudonimizzazione, le misure di minimizzazione, le specifiche modalità per l'accesso selettivo ai dati e per rendere le informazioni agli interessati, nonché le eventuali altre misure necessarie a garantire i diritti degli interessati.
6. Le misure di garanzia che riguardano i dati genetici e il trattamento dei dati relativi alla salute per finalità' di prevenzione, diagnosi e cura nonché' quelle di cui al comma 4, lettere b), c) e d), sono adottate sentito il Ministro della salute che, a tal fine, acquisisce il parere del Consiglio superiore di sanità'. Limitatamente ai dati genetici, le misure di garanzia possono individuare, in caso di particolare ed elevato livello di rischio, il consenso come ulteriore misura di protezione dei diritti dell'interessato, a norma dell'articolo 9, paragrafo 4, del regolamento, o altre cautele specifiche.
7. Nel rispetto dei principi in materia di protezione dei dati personali, con riferimento agli obblighi di cui all'articolo 32 del Regolamento, è' ammesso l'utilizzo dei dati biometrici con riguardo alle procedure di accesso fisico e logico ai dati da parte dei soggetti autorizzati, nel rispetto delle misure di garanzia di cui al presente articolo.
8. I dati personali di cui al comma 1 non possono essere diffusi

significa che tale trattamento potrà aver luogo solo previa acquisizione del consenso dell'Interessato una volta fornita la specifica informativa e che l'Interessato ha, in seguito, in ogni momento, il diritto di revocare il consenso prestato per le suddette finalità, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca.

6. Modalità del trattamento e conservazione dei dati

Il trattamento dei dati personali degli Interessati verrà effettuato con modalità informatizzate e manuali e i dati verranno conservati negli archivi fisici ed elettronici del Titolare e dei Responsabili del trattamento (v. sul punto anche paragrafo 7).

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato in modo da garantire un'adeguata sicurezza e riservatezza e da impedire l'accesso o l'utilizzo non autorizzato dei dati personali. Pertanto, i dati personali saranno trattati e conservati nel pieno rispetto dei principi di necessità, minimizzazione dei dati e limitazione del periodo di conservazione, mediante l'adozione di misure tecniche ed organizzative adeguate al livello di rischio dei trattamenti e per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati, comunque per il periodo previsto dalla legge.

In particolare il Titolare e i Responsabili del trattamento conserveranno i dati personali conferiti per tutta la durata del rapporto contrattuale, nonché, terminato quest'ultimo, per i tempi stabiliti dalle norme vigenti, in particolare, in materia contabile e fiscale (e, dunque, allo stato, non oltre dieci anni dalla cessazione del rapporto stesso).

7. Destinatari dei dati personali (soggetti o categorie di soggetti ai quali possono essere comunicati i dati personali o che possono venirne a conoscenza e trattarli in qualità di responsabili o autorizzati al trattamento)

1) I soggetti o le categorie di soggetti ai quali possono essere comunicati i dati personali dei pazienti, oltreché i dati comuni di eventuali rappresentanti legali o che possono venirne a conoscenza e trattarli per le finalità di cui alla lett. a) del paragrafo 4 sono:

- gli autorizzati *ex* artt. 29 GDPR e 2-*quaterdecies* D. lgs. 196/2003, espressamente designati dal Titolare ed operanti sotto la sua diretta autorità, a cui sono state conferite apposite istruzioni per iscritto;
- i Responsabili, interni ed esterni, espressamente nominati dal Titolare e a cui sono state conferite apposite istruzioni per iscritto (per i Responsabili esterni del trattamento v. anche punto successivo);
- i professionisti e le società di cui si avvale il Titolare nell'ambito dello svolgimento della propria attività (se del caso, anche in qualità di Responsabili esterni del trattamento, di cui sopra, a cui sono state conferite apposite istruzioni per iscritto), ad esempio, studi professionali che forniscono servizi amministrativi, contabili, fiscali, consulenti e società di servizi informatici, laboratori di analisi o a cui sono stati commissionati ausili, Centro Medico Spondilos s.r.l., al fine di consentire una migliore gestione della prestazione di diagnosi e cura, medici e organismi sanitari pubblici e privati ai fini di ricevere specifica consulenza o assistenza per questioni specialistiche o di particolare complessità;
    - il DPO;
    - l'Amministrazione finanziaria (ad esempio, per la fatturazione elettronica);
    - Enti, fondi o casse anche private di previdenza e assistenza (INPS, INAIL), nonché Istituti assicurativi privati;
    - Istituti di credito;
    - Avvocati e consulenti;
    - altri soggetti o competenti Autorità (ad esempio la Regione, in caso di certificati di idoneità/inidoneità all'attività sportiva agonistica) cui la normativa in vigore o impegni contrattuali o precontrattuali prevedono l'obbligo di comunicazione;

I dati idonei a rivelare lo stato di salute o comunque riconducibili all'art. 9 del Regolamento 2016/679 potranno essere trattati e comunicati con l'indicazione del nominativo dell'Interessato solo ove ciò risulti essenziale per l'adempimento delle finalità di cui al paragrafo 4 lett. a). In caso contrario, il trattamento e la comunicazione di tali informazioni dovrà avvenire in forma anonima: essi dovranno essere quindi riferite a mere sigle o a nominativi criptati.

Vige divieto assoluto di diffusione dei dati, ancorché comuni.

2) In riferimento alle finalità di cui alla lett. a1) del paragrafo 4, i soggetti o le categorie di soggetti che possono venire a conoscenza e trattare i dati comuni dei pazienti e di eventuali legali rappresentanti sono i suddetti Responsabili, interni ed esterni, il DPO e gli autorizzati *ex* art. 2-*quaterdecies* D. lgs. 196/2003, espressamente designati dal Titolare ed operanti sotto la sua diretta autorità, a cui sono state conferite apposite istruzioni per iscritto.

I soggetti o le categorie di soggetti a cui possono essere comunicati tali dati sono professionisti e società (ad esempio, consulenti e società che forniscono servizi informatici, e così via).

Vige divieto assoluto di diffusione dei dati, ancorché comuni.

Per ottenere maggiori informazioni circa le liste dei soggetti che potranno trattare i dati o a cui potranno essere comunicati i dati si prega di rivolgersi al Titolare del Trattamento o al DPO.

8. Trasferimento dei dati extra UE e processi decisionali automatizzati

I dati trattati non sono soggetti a trasferimento extra UE, né sono oggetto di processi decisionali automatizzati.

9. Natura obbligatoria o facoltativa della comunicazione dei dati e conseguenze in caso di un eventuale rifiuto di comunicare i dati

La comunicazione dei dati personali dei pazienti per le finalità di diagnosi e cura (anche attraverso anamnesi, esami clinici, strumentali e laboratoristici) e la comunicazione dei dati comuni dell'eventuale legale rappresentante, sempre in relazione alle finalità di cui all'art. 4 lett. a), è facoltativa, tuttavia, essendo essenziale e necessaria per il perseguimento delle suddette finalità, l'eventuale rifiuto di comunicare tali dati comporta necessariamente l'impossibilità di provvedervi.

La comunicazione dei dati personali dei pazienti e di quelli comuni dell'eventuale legale rappresentante è invece obbligatoria in relazione alle finalità contabili, fiscali e assicurative, per quanto attiene all'adempimento degli obblighi contrattualmente assunti o previsti dalla legge. Senza detta comunicazione non sarà tuttavia possibile provvedere all'adempimento di tali obblighi.

Con riferimento alle finalità di invio di materiale informativo e di comunicazione anche commerciale (punto 4 lett. a1) – da effettuarsi tramite modalità tradizionali di contatto come la posta cartacea e/o le chiamate tramite operatore, ovvero tramite sistemi automatizzati (telefonate preregistrate, e-mail, fax, sms, mms) - la comunicazione dei dati personali comuni dei pazienti e dell'eventuale legale rappresentante è facoltativa, ma l'eventuale rifiuto di conferire i suddetti dati per tale specifico trattamento, non importa alcuna conseguenza in relazione all'adempimento e alla realizzazione delle altre finalità indicate alla lett. a) del punto 4, se non la sola impossibilità di procedere al suddetto invio di materiale informativo e alle suddette comunicazioni anche commerciali.

10. Diritti (ulteriori) dell'Interessato

A norma degli artt. 15-22 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), ciascun Interessato ha inoltre diritto di chiedere l'accesso ai dati personali che lo riguardano, la rettifica dei dati inesatti e l'eventuale integrazione, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento ove ne ricorrano i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento nell'ipotesi ivi previste nonché il diritto alla portabilità dei dati che lo riguardano qualora siano oggetto di un trattamento automatizzato basato su contratto o sul consenso.

E' previsto altresì il diritto di revocare il consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca.

Per le richieste di esercizio dei propri diritti ciascun Interessato può rivolgersi al Titolare o al DPO, nei recapiti sopra indicati.

Ciascun Interessato ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it)

SPONDILOS LAB
centro medico & fisioterapia

Spondilos Lab s.r.l. - Via Pravolton, 3 - 33170 Pordenone
Tel 0434 939033 - info@spondiloslab.com - www.spondiloslab.it
P.iva e Cod.Fisc. 01844000933 - Cod REA: PN-108979

Direttore Sanitario Dott.ssa Roberta Turrini - Medico Chirurgo

PER PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
Il _____ residente a _____ in via _____ n.___
C.F _____ ,tel _____ Email _____
Professione _____. dichiara di aver ricevuto e preso completa visione dell'informativa di cui sopra ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (*General Data Protection Regulation* o GDPR).

Luogo e data …….. Firma ……

***In caso di minori** firme (leggibili) di entrambi i genitori*

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra ……., nato/a a …… il ……., C.F. ……., **in qualità di genitore** di …… nato/a a …… il ……., C.F. …… dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui sopra ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (*General Data Protection Regulation* o GDPR)).

Luogo e data …….. Firma ……

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra ……., nato/a a …… il ……., C.F. ……., **in qualità di genitore** di …… nato/a a …… il ……., C.F. …… dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui sopra ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (*General Data Protection Regulation* o GDPR)).

Luogo e data …….. Firma ……

In caso di sottoscrizione di uno solo dei genitori deve essere resa anche la seguente dichiarazione:

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra ……., nato/a a …… il ……., C.F. ……., **in qualità di genitore** di …… nato/a a …… il ……., C.F. ……, sotto la propria personale Responsabilità, civile e penale, anche ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000 dichiara altresì che:

[] l'altro genitore Sig./Sig. ra ……., nato/a a …… il ……., C.F. ……, ha preso visione della suddetta informativa.

[] l'altro genitore Sig./Sig. ra ……., nato/a a …… il ……., C.F. ……, mi ha delegato a prendere preso visione della suddetta informativa.

[] è esercente in via esclusiva la Responsabilità genitoriale sul/i suddetto/i minore/i.

che l'altro genitore Sig./Sig. ra ……., nato/a a …… il ……., C.F. ……, è [] impedito; [] assente.

Luogo e data …….. Firma ……

In caso di paziente sottoposto a tutela o amministrazione di sostegno

Il sottoscritto/a Sig./Sig.ra ……., nato/a a …… il ……., C.F. ……, **in qualità di tutore/amministratore di sostegno** di ……, nato a …… il ……, C.F. ……, dichiara di aver ricevuto e di aver preso completa visione dell'informativa di cui sopra ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (*General Data Protection Regulation* o GDPR).

Luogo e data …….. Firma ……

PRESTAZIONE DEL CONSENSO E AUTORIZZAZIONE al trattamento dei dati personali comuni e dei dati *ex* art. 9 del Regolamento 2016/679.

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra ……., nato/a a …… il ……., C.F. ……, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, ai sensi e per gli effetti degli artt. 6-9 del Regolamento Europeo 2016/679, autorizza, ove necessario, il Titolare al trattamento dei propri dati personali comuni e di quelli *ex* art. 9 del Regolamento 2016/679 per le finalità e secondo le modalità e caratteristiche di cui alla suddetta informativa.

Luogo e data …….. Firma ……

Spondilos Lab s.r.l. - Via Pravolton, 3 - 33170 Pordenone
Tel 0434 939033 - info@spondiloslab.com - www.spondiloslab.it
P.iva e Cod.Fisc 01844000933 - Cod REA PN-108979

Direttore Sanitario Dott.ssa Roberta Turrini - Medico Chirurgo

In caso di figli minori firme (leggibili) di entrambi i genitori

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra ……., nato/a a …… il ……., C.F. ……., **in qualità di genitore** di …… nato/a a …… il ……., C.F. ……, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, ai sensi e per gli effetti degli artt. 6-9 del Regolamento Europeo 2016/679, autorizza, ove necessario, il Titolare al trattamento dei propri dati personali comuni, nonché dei dati personali comuni e di quelli *ex* art. 9 del Regolamento 2016/67 del proprio figlio, per le finalità e secondo le modalità e caratteristiche di cui alla suddetta informativa.

Luogo e data …….. Firma ……..

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra ……., nato/a a …… il ……., C.F. ……., **in qualità di genitore** di …… nato/a a …… il ……., C.F. ……, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, ai sensi e per gli effetti degli artt. 6-9 del Regolamento Europeo 2016/679, autorizza, ove necessario, il Titolare al trattamento dei propri dati personali comuni, nonché dei dati personali comuni e di quelli *ex* art. 9 del Regolamento 2016/67 del proprio figlio, per le finalità e secondo le modalità e caratteristiche di cui alla suddetta informativa.

data …….. Firma ……..

In caso di sottoscrizione di uno solo dei genitori deve essere resa anche la seguente dichiarazione:

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra ……., nato/a a …… il ……., C.F. ……., **in qualità di genitore** di …… nato/a a …… il ……., C.F. ……, sotto la propria personale Responsabilità, civile e penale, anche ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000 dichiara altresì che

[] l'altro genitore Sig./Sig. ra ……., nato/a a …… il ……., C.F. ……., ha preso visione e dichiarato di accettare ed autorizzare, ove necessario, quanto sopra da me medesimo accettato e autorizzato.

[] l'altro genitore Sig./Sig. ra ……., nato/a a …… il ……., C.F. ……., mi ha delegato ad accettare ed autorizzare, ove necessario, quanto sopra da me medesimo accettato e autorizzato.

[] è esercente in via esclusiva la Responsabilità genitoriale sul/i suddetto/i minore/i.

che l'altro genitore Sig./Sig. ra ……., nato/a a …… il ……., C.F. ……., è [] impedito; [] assente.

Luogo e data …….. Firma ……..

In caso di familiare sottoposto a tutela o amministrazione di sostegno

Il sottoscritto/a Sig./Sig.ra ……., nato/a a …… il ……., C.F. ……., **in qualità di tutore/amministratore di sostegno** di ……, nato a …… il ……, C.F. ……., acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, ai sensi e per gli effetti degli artt. 6-9 del Regolamento Europeo 2016/679, autorizza, ove necessario, il Titolare al trattamento dei propri dati personali comuni, nonché dei dati comuni e di quelli *ex* art. 9 del Regolamento 2016/679 del suddetto soggetto sottoposto a tutela/amministrazione di sostegno, secondo le modalità, caratteristiche, finalità e garanzie di cui alla presente informativa.

Luogo e data …….. Firma ……..

<u>Quanto al trattamento dei dati comuni per fini di invio di materiale informativo e di comunicazione anche commerciale, di cui alla lettera a1) del punto 4, precisa di:</u>

[] NON voler acconsentire al trattamento – da effettuarsi tramite modalità tradizionali di contatto, come la posta cartacea e/o le chiamate tramite operatore - dei propri dati comuni e (*in caso di minori/interdetti/beneficiari di A.d.S)* di quelli del medesimo paziente …… per le suddette finalità e secondo le modalità e caratteristiche di cui alla suddetta informativa.

[] voler acconsentire al trattamento – da effettuarsi tramite modalità tradizionali di contatto, come la posta cartacea e/o le chiamate tramite operatore - dei propri dati comuni e (*in caso di minori/interdetti/beneficiari di A.d.S)* di quelli del medesimo paziente …… per le suddette finalità e secondo le modalità e caratteristiche di cui alla suddetta informativa.

[] NON voler acconsentire al trattamento – da effettuarsi tramite sistemi automatizzati (telefonate preregistrate, e-mail, fax, sms, mms) - dei propri dati comuni e (*in caso di minori/interdetti/beneficiari di A.d.S)* di quelli del medesimo paziente …… per le suddette finalità e secondo le modalità e caratteristiche di cui alla suddetta informativa.

[] voler acconsentire al trattamento – da effettuarsi tramite sistemi automatizzati (telefonate preregistrate, e-mail, fax, sms, mms) - dei propri dati comuni e (*in caso di minori/interdetti/beneficiari di A.d.S)* di quelli del medesimo paziente …… per le suddette finalità e secondo le modalità e caratteristiche di cui alla suddetta informativa.

Luogo e data …….. Firma ……..