



Informato/a dai responsabili sui diritti e sui limiti del Regolamento UE/2016/679, concernente la tutela e il trattamento dei dati personali e sanitari sensibili, ivi compresi quelli inerenti il proprio stato di salute o di quelli del soggetto che rappresenta in qualità di tutore, **esprime il proprio consenso ed autorizza** a comunicare, qualora ve ne sia necessità, i propri dati a laboratori specialistici ed al medico curante, secondo le normative vigenti.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, in relazione ai dati personali che La riguardano e che saranno oggetto del trattamento, La informo di quanto segue:

1. I dati sensibili da Lei forniti verranno trattati secondo i principi di liceità, correttezza, adeguatezza ed in generale nei limiti di quanto previsto dal Regolamento per le finalità di consulenza e diagnosi nutrizionale connesse all'assolvimento dell'incarico professionale da Lei conferito;
2. Il trattamento sarà effettuato sia manualmente che avvalendosi di strumenti elettronici;
3. Come previsto dalla normativa vigente, i suoi dati saranno comunicati al Sistema Tessera Sanitaria, che li tratterà comunque in forma aggregata, per l'elaborazione della Sua dichiarazione dei redditi precompilata. Dopo l'emissione della fattura potrà sempre esercitare il Suo diritto di opporsi alla trasmissione mediante la registrazione al sito <https://sistemats1.sanita.finanze.it/portale/>, o scaricando l'apposito modello messo a disposizione dall'Agenzia delle Entrate e reperibile al sito www.agenziaentrate.gov.it.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per potere assolvere all'incarico conferito per le finalità di cui al punto 1 e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta l'impossibilità di dare esecuzione al contratto e quindi l'impossibilità di fornirLe la prestazione sanitaria richiesta e la relativa assistenza;
4. I dati in nessun caso saranno oggetto di diffusione e saranno comunicati esclusivamente a soggetti autorizzati ed al professionista esterno che, in qualità di responsabile del trattamento, cura la contabilità dello Studio. In quest'ultimo caso i dati comunicati saranno quelli strettamente necessari per assolvere agli obblighi contabili e fiscali e le fatture relative alle prestazioni sanitarie rese, verranno inviate al Sistema Tessera Sanitaria per la predisposizione del Suo Modello 730 precompilato;
5. Il titolare del trattamento è lo Studio di Nutrizione Ass. Dott.ssa Silvia Lamalfa e Dott.ssa Carmen Maruca, con Studio in Palmi, Via Roma n°82. Viene altresì nominato responsabile al trattamento e alla raccolta dei dati personali il Dott. Giovanni Sidari operante nel settore amministrativo dello Studio;
6. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, quali il diritto di accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguardano o il diritto di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; ed in generale tutti i diritti previsti dal Regolamento;
7. Al fine di tutelare i diritti di cui al punto precedente, potrà proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali;
8. Il Suoi dati verranno conservati per il tempo necessario per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1 ed in ogni caso, per assolvere agli obblighi imposti dalle normative sanitarie;
9. Il consenso prestato con la sottoscrizione del presente modulo è in ogni momento revocabile. L'esercizio del diritto di revoca non pregiudica le prestazioni già rese.

Dopo avere letto l'informativa do il consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate.

In qualità di tutore o esercente di responsabilità genitoriale del minore, do il consenso al trattamento dei dati che lo riguardano per le finalità indicate.