

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (UE 2016/679) e dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03

Il GDPR (Regolamento generale per la protezione dei dati) ed il D. Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevedono che le persone fisiche siano tutelate durante il trattamento dei propri dati personali. Tale trattamento, pertanto, sarà improntato ai principi di correttezza e di liceità, nonché alla tutela della riservatezza dei dati trattati.

Il Titolare del Trattamento dei Dati dell'Asp di Catanzaro è il Direttore Generale pro-tempore, via Vinicio Cortese 25 – 88100 Catanzaro.

Responsabile per la Protezione dei Dati è il sig. Agostino Perri (DPO Aziendale) – Via Vinicio Cortese 25 – 88100 Catanzaro.

I dati oggetto del trattamento sono i **"dati identificativi"** (nome, cognome, indirizzo, telefono, e-mail, ecc.) ed i **"dati sensibili"** (biometrici, relativi a patologie, ecc.) dell'utente che usufruirà dei **servizi forniti dall'ASP**, trattati per le finalità istituzionali volte alla prevenzione, diagnosi e cura, trattamenti riabilitativi e residenziali, fornitura di ausili e protesi, nonché quelle amministrative ad esse connesse.

Il trattamento dei dati sarà effettuato con strumenti elettronici e cartacei ed il tempo di conservazione, poiché inclusi in cartelle e/o fascicoli sanitari, è illimitato.

In ottemperanza all'art. 7 del D. Lgs. 196/03 e del GDPR, l'interessato in ogni momento può esercitare i seguenti diritti:

- 1) ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano;
- 2) ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità di trattamento;
 - c) degli estremi identificativi del Titolare e dei responsabili;
 - d) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza.
- 3) ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione;
- 4) opporsi al trattamento, in tutto o in parte, per motivi legittimi.

L'interessato può esercitare i propri diritti contattando il Responsabile della Protezione dei Dati Aziendali a mezzo Racc. A/R all'indirizzo, oppure tramite l'invio di una mail certificata.

Autorizzazione

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in _____ via _____

Codice fiscale _____ per sé oppure in qualità di :

Delegato : _____

Di (Nome e cognome) _____ nato il _____

Residente in _____ via _____

Codice fiscale _____

Dichiaro/a di aver preso atto dell'informativa che precede e, pertanto, **AUTORIZZO** al trattamento dei dati personali e sensibili per le finalità previste e sopra riportate

Lamezia Terme, ____/ ____/ 2019

Firma leggibile
