



## EUTONIA s.r.l. SANITA' E SALUTE

accreditata S.S.N. - Trieste

Tel: 040 360430

Fax: 040 3724455

[info@eutoniasanitaasalute.it](mailto:info@eutoniasanitaasalute.it)

[www.eutoniasanitaasalute.it](http://www.eutoniasanitaasalute.it)

### INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs.196/2003)

Gentile Signora/Egregio Signore,

la presente informativa viene fornita per informarla sulla modalità di trattamento dei dati personali all'interno di Eutonia srl Sanità e Salute, sia da parte dei dipendenti e liberi professionisti interni che da parte delle strutture/professionisti di Eutonia si avvale per l'espletamento di alcuni servizi che troverà di seguito dettagliati.

Si specificano di seguito le figure principalmente coinvolte nella gestione interna dei dati personali:

- Il Titolare del trattamento: Eutonia srl identificato nel Presidente del CdA, dr Salvatore Guarneri ([info@eutoniasanitaasalute.it](mailto:info@eutoniasanitaasalute.it), 040360430)
- Il Referente interno privacy è la sig.ra Barbara Dodi ([b.dodi@eutoniasanitaasalute.it](mailto:b.dodi@eutoniasanitaasalute.it), tel 040360430)
- Il Responsabile della protezione dei dati, di seguito DPO, è la sig.ra Elena Morandini ([elenamorandini.dpo@gmail.com](mailto:elenamorandini.dpo@gmail.com) , 040360430)

#### Origine dei dati

Qualora non avesse provveduto Lei stesso a contattare Eutonia per un appuntamento, i Suoi dati ci sono pervenuti tramite il Call Center-CUP regionale sul sistema informativo regionale, o dalla ASUITS (inclusi i Distretti Sanitari ad essa afferenti), o dalla sua compagnia previdenziale/assistenza integrativa: Eutonia li ha così ricevuti, il trattamento vero e proprio inizierà con l'accettazione.

#### Finalità del trattamento

- Attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, ivi compresi servizi diagnostici, programmi terapeutici e ogni altro servizio erogato in caso di prestazioni specialistiche ambulatoriali, con unico fine di tutelare la Sua salute;
- Altre attività sanitarie, diverse da quelle indicate al precedente punto, ma comunque connesse alla salute degli utenti;
- Attività amministrative e di gestione operativa legate ai servizi richiesti, ivi comprese quelle connesse al processo di iscrizione al SSN, di prenotazione e accettazione, di certificazione e denuncia, di prescrizione, di compilazione della documentazione clinica e dei registri, di attività di rendicontazione, di esenzione ticket, di programmazione, gestione/controllo e valutazione previsto obbligatoriamente da norme e regolamenti; attività legate alla fornitura di altri beni o servizi, selezione del personale.

*Ed anche:*

- indagini epidemiologiche e similari, per fini di ricerca scientifica e/o sperimentale e/o per sondaggi inerenti la qualità delle prestazioni, su informazioni raccolte per le finalità di cura di cui al punto precedente che sono state rese anonime e raccolte in forma aggregata;
- attività didattiche e di formazione professionale dei medici ed altri esercenti la professione sanitaria, nel rispetto dell'anonimato.

#### Modalità del trattamento

Il Titolare tratta i dati personali adottando le opportune misure di sicurezza volte ad impedire l'accesso, la divulgazione, la modifica o la distruzione non autorizzate dei dati stessi.

Sede Legale: via Rossetti 62 - Sedi Operative: via Mascagni 3/1, via Carducci 31, via Udine 11 - Trieste

Capitale Sociale Euro 34.969 interamente versato - CF, Iscr. Reg. Imprese di TS e P.IVA n. 01223070325 REA TS 133864 IBAN IT39K0634002223100000005233 presso CariFVG



## EUTONIA s.r.l. SANITA' E SALUTE

accreditata S.S.N. - Trieste

Tel: 040 360430

Fax: 040 3724455

[info@eutoniasanitaasalute.it](mailto:info@eutoniasanitaasalute.it)

[www.eutoniasanitaasalute.it](http://www.eutoniasanitaasalute.it)

Il trattamento viene effettuato mediante strumenti cartacei, informatici e/o telematici, con modalità organizzative e con logiche strettamente correlate alle finalità indicate e con la specifica adozione di procedure atte a consentire l'accesso e l'utilizzo dei dati ai soli operatori autorizzati (con nomine ed istruzioni operative specifiche). Tutto il personale operante presso Eutonia srl Sanità e Salute, in ognuna delle sue sedi, è stato formato e quindi collocato in classi omogenee di trattamento definendo la profondità di accesso ai dati trattati in funzione dell'operatività specifica del singolo. I Suoi dati sono trattati per il tempo necessario allo svolgimento della prestazione richiesta dall'utente e richiesto, dalle finalità descritte in questo documento (cd. "minimizzazione dei dati").

La conservazione degli stessi avviene in forma cartacea e/o digitale, in luoghi idonei ed appropriati, tutelando la riservatezza anche nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio. Per quanto concerne l'accesso ai suddetti archivi, questo è effettuato solo da personale espressamente autorizzato, il periodo di conservazione riflette quanto previsto da normativa vigente.

Oltre al Titolare, è previsto che alcune categorie di dati vengano trattati da terzi (Responsabili/Incaricati esterni coinvolti) incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie per garantire i servizi dell'Azienda nei limiti strettamente pertinenti alle finalità di cui sopra. L'elenco aggiornato di questi Responsabili/Incaricati Esterni potrà sempre essere richiesto al Referente Privacy Interno o al DPO, così come la Privacy Policy Aziendale.

### **Acquisizione del consenso**

Quando Lei accede in Eutonia per una prestazione sanitaria, Le verranno chiesti, da parte degli operatori, i dati personali necessari ed imprescindibili per provvedere ad erogarle e/o prenotarle la prestazione richiesta nonché il consenso in forma scritta per poter trattare i Suoi dati personali, compresi quelli relativi al Suo stato di salute, in modo appropriato.

### **Consenso in caso di minorenni, incapaci, impossibilitati fisicamente**

Nel caso in cui l'interessato non possa dare il consenso per impossibilità fisica, per incapacità di agire o per incapacità d'intendere e di volere, il consenso è manifestato da chi esercita legalmente la potestà, ovvero da un prossimo congiunto, da un familiare, da un convivente o, in loro assenza, dal responsabile della struttura presso cui dimora l'interessato. In caso di persona assistita capace di intendere e volere ma con impedimento materiale alla firma, è necessario che l'acquisizione del consenso avvenga in presenza di due testimoni che debbono essere identificati a mezzo di documento di identità valido. Il consenso dei minori è valido a partire dai 16 anni: prima di tale età occorre raccogliere il consenso dei genitori o di chi ne fa le veci.

### **Conseguenza del consenso e del mancato consenso al trattamento dei dati**

Eutonia necessita di uno specifico consenso per poter trattare i dati personali, ivi compresi quelli relativi allo stato di salute, ed il rilascio del suddetto consenso è necessario per accedere alla struttura ed alle cure.

L'eventuale Suo rifiuto a prestare il consenso per le finalità menzionate preclude l'accesso alla prestazione.

### **Validità del consenso**

Le verrà richiesto di manifestare il Suo consenso (o che riguarda colui/coloro di cui Lei ha la rappresentanza legale) con un'unica dichiarazione (in sede di primo accesso o qualunque o altro accesso alle prestazioni sanitarie). Tale consenso è valido ed efficace fino a revoca dello stesso o, per i minorenni, fino al compimento del sedicesimo anno di età.

Sede Legale: via Rossetti 62 - Sedi Operative: via Mascagni 3/1, via Carducci 31, via Udine 11 - Trieste

Capitale Sociale Euro 34.969 interamente versato - CF, Iscr. Reg. Imprese di TS e P.IVA n. 01223070325 REA TS 133864 IBAN IT39K0634002223100000005233 presso CariFVG



## EUTONIA s.r.l. SANITA' E SALUTE

accreditata S.S.N. - Trieste

Tel: 040 360430

Fax: 040 3724455

[info@eutoniasanitaasalute.it](mailto:info@eutoniasanitaasalute.it)

[www.eutoniasanitaasalute.it](http://www.eutoniasanitaasalute.it)

### Diritti dell'interessato

Lei ha diritto in ogni momento di avere la conferma dell'esistenza dei dati che La riguardano (o che riguardano colui/colore di cui Lei ha la rappresentanza legale), di ottenerne la consultazione (estesa anche all'eventuale Dossier Sanitario Elettronico), di richiederne copia e di ottenerne la loro comunicazione in maniera intellegibile. Lei ha inoltre diritto di conoscere i soggetti che trattano i Suoi dati e la tracciabilità del trattamento. Lei inoltre ha il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento, può inoltre richiedere l'integrazione, l'aggiornamento o rettifica, la trasformazione in forma anonima o la cancellazione dei dati. Può inoltre richiedere l'oscuramento del dato, revocabile nel tempo, che avviene con modalità tecniche tali da garantire che i soggetti abilitati alla consultazione non possano né visualizzare il dato/evento clinico né venire automaticamente, neppure temporaneamente, a conoscenza del fatto che Lei ha effettuato tale scelta. Esso resterà disponibile solo al professionista sanitario che lo ha creato. Per esercitare tali diritti è prevista richiesta formale al DPO o al Referente Interno mediante la sottoscrizione di uno specifico modulo che Le verrà fornito in struttura. Lei ha anche il diritto di presentare reclamo all'Autorità di controllo.

### CONSENSO

Avendo letto e compreso l'informativa sopra riportata e avendone compreso appieno i contenuti e la portata, **PRESTO LIBERAMENTE E CONSAPEVOLMENTE IL CONSENSO:**

- al trattamento in generale dei miei dati personali e sensibili (sanitari, biometrici, genetici)
- al trattamento dei dati con strumenti informatici e analogici all'interno di Eutonia
- al trattamento dei miei dati da parte dei Responsabili Esterni (come da elenco consultabile) per le finalità esposte

\_\_\_\_\_  
Firma del Paziente (genitore/tutore)

### FACOLTATIVAMENTE:

ACCONSENSO ad essere chiamato nominativamente in caso di attesa SI  NO

ACCONSENSO a che la mia anamnesi remota sia condivisa tra specialisti medici di Eutonia al fine di agevolare la raccolta dei dati e ottimizzare il mio percorso di diagnosi e cura SI  NO

\_\_\_\_\_  
Firma del Paziente (genitore/tutore)

Trieste, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_