



Compilazione **necessaria** in caso di **reclamo**

Cognome e nome _____

Indirizzo _____

Recapiti (tel./E-mail) _____

ADDENDUM ALL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY

In riferimento a quanto disposto dal **GDPR UE 679/2016**, e dal decreto di armonizzazione **D.Lgs. 101/2018** con il **D.Lgs. 196/03 "Codice privacy"**, nel caso in cui nella compilazione di codesto modulo Lei inserisse dei dati personali è indispensabile che sia ulteriormente informato come segue.

- I dati da Lei forniti verranno trattati **esclusivamente** per: verificare le circostanze di quanto segnalato, fornirLe tempestiva risposta, elaborare relazioni periodiche sulle segnalazioni raccolte (per le quali non appaiono i nominativi delle persone autrici delle segnalazioni), al fine di migliorare la qualità dell'assistenza;
- Per il trattamento dei dati verranno utilizzati supporti cartacei, informatici e/o telematici, con modalità organizzative e con logiche strettamente correlate alle finalità indicate e con la specifica adozione di una logica finalizzata a consentire l'accesso e l'utilizzo ai soli operatori autorizzati;
- La conservazione dei dati URP si protrae per un massimo di 5 anni;
- La mancata autorizzazione al trattamento per le finalità indicate, non ci consentirà di dare una risposta alle Sue segnalazioni;
- In qualsiasi momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti: 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, di richiederne copia e di ottenerne la loro comunicazione in maniera intellegibile. Di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento, può inoltre richiedere l'integrazione, l'aggiornamento, 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. Lei ha anche diritto di presentare reclamo all'Autorità di controllo (il Garante Privacy).
- Per esercitare tali diritti è prevista richiesta formale al DPO (elenamorandini.dpo@gmail.com) o al Referente URP mediante la sottoscrizione di uno specifico modulo che Le verrà fornito dal personale amministrativo.
- Il Titolare del Trattamento dei Suoi dati è Eutonia srl Sanità e Salute.

Data _____ Firma _____

Allegare copia/foto documento di identità dell'interessato/a se inviato tramite **E-mail** urp@eutoniasanitaasalute.it