

**INFORMATIVA PRIVACY**  
**REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016**

Gentile sig./sig.ra,  
desideriamo informarLa che il Regolamento Europeo n. 679/2016 ufficialmente entrato in vigore il 25 maggio 2018 prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali.

La presente scrittura rappresenta un'informativa che è resa ai sensi dell'art. 13 e 14 del citato Regolamento Europeo.

Il "titolare" del loro trattamento è la società "**Centro Oculistico Bergamasco S.r.l.**" con sede in Bergamo, via Coghetti Francesco n.3 C.F. e P. Iva n.01374170163 Rea 200714, nella persona dell'Amministratore Unico e legale rappresentante Dott. Dino Fumagalli, reperibile al seguente indirizzo mail: info@coberg.it.

Il **Responsabile della Protezione dati** designato ai sensi dell'art. 37 GDPR è reperibile al seguente indirizzo mail dpocoberg@gmail.com.

La Informiamo che, ai sensi dell'articolo 13 e 14 GDPR 679/2016, i dati personali e particolari che la riguardano, da lei forniti direttamente o forniti da terzi da lei autorizzati, quali dati di contatto, notizie anagrafiche, anamnestiche e documentazione clinica, saranno trattati esclusivamente per le finalità sotto specificate, e tale trattamento avverrà in maniera prevalente, salvo quanto più avanti precisato, presso la stessa Struttura "Centro Oculistico Bergamasco s.r.l." con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

In alcuni casi potranno essere trattati dati riguardanti familiari soprattutto con riferimento all'anamnesi.

Tali dati personali saranno trattati con sistemi **informatici e manuali**. Le banche dati sono organizzate in modo tale che l'accesso ai dati è consentito al solo personale espressamente autorizzato dal titolare del trattamento. Per un elenco aggiornato e dettagliato degli autorizzati al trattamento e dei Responsabili esterni si rimanda al foglio informativo esposto all'ingresso della struttura.

La determinazione del periodo di conservazione dei dati comuni e particolari raccolti viene limitata ad un arco di tempo non superiore a quello necessario per conseguire le finalità per le quali sono stati raccolti e trattati e quindi viene determinata di volta in volta in base alla situazione specifica ed alle disposizioni di legge. In ogni caso il periodo di conservazione della documentazione ove sono riportati i predetti dati comuni e particolari, non può essere inferiore al periodo di conservazione imposto dalla normativa vigente ed in particolare dal **Massimario di Scarto** fornito dalla ATS Lombardia nella sua ultima versione aggiornata.

Il conferimento dei dati è **necessario** per il perseguimento delle finalità sottoindicate e in caso di rifiuto saremo **impossibilitati a fornirle la prestazione richiesta**. Il mancato conferimento del consenso espresso in tutti i casi in cui verrà richiesto nella presente informativa non sarà invece in alcun modo ostativo all'erogazione della prestazione sanitaria richiesta.

**La informiamo, che i dati da Lei forniti o da noi acquisiti durante le visite non saranno trasferiti all'estero e verranno trattati per le seguenti finalità ed in forza delle citate basi giuridiche:**

Finalità	Base giuridica	Modalità/Dettagli
Prestazioni di diagnosi, cura e riabilitazione (ambulatoriale o chirurgica), anche con acquisizione di immagini e video.	Per dati comuni: esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte (art. 6.1 lettera b). Per dati particolari: diagnosi, assistenza o terapia sanitaria (art. 9.2 lettera h).	Acquisizione ed elaborazione di dati, immagini e video durante le prestazioni sanitarie.
Fatturazione della prestazione, prenotazione visite e appuntamenti.	Per dati comuni: adempimento obbligo legale (art. 6.1 lettera c) ed esecuzione di contratto (art. 6.1 lettera b). Per dati particolari: gestione sistemi e servizi sanitari (art. 9.2 lettera h).	Gestione amministrativa, emissione fatture, prenotazione visite e appuntamenti.
Utilizzo di firma elettronica semplice su consensi privacy ed altra documentazione amministrativa.	legittimo interesse del titolare (art. 6.1 lettera f), strettamente connesso ad un generale processo di dematerializzazione dei documenti. Se non si desidera usare il servizio FES, è possibile firmare i documenti in formato cartaceo.	La firma viene apposta dal paziente su un dispositivo (tablet o pad) che ne registra solo l'immagine statica (decompilata in base64), senza dati biometrici dinamici. Per questo, si qualifica come FES. La conservazione è pari a quella del documento firmato.
Gestione amministrativa di rimborso spese verso enti istituzionali od assicurazioni private indicate dall'interessato.	Per dati comuni: esecuzione di un contratto (art. 6.1 lettera b). Per dati particolari: gestione sistemi e servizi sanitari (art. 9.2 lettera h).	Gestione rimborsi e rapporti con enti ed assicurazioni private operanti quali autonomi Titolari del trattamento o resp. esterni.
Difesa di un diritto in sede di contenzioso.	Per dati comuni: legittimo interesse del titolare: (art. 6.1 lettera f). Per dati particolari: al fine di accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria o ognqualvolta le autorità giurisdizionali esercitino le loro funzioni giurisdizionali (art. 9.2 lettera f)	Tutela legale, gestione contenziosi.
Gestione richiesta di consegna copia della documentazione clinica.	Consenso dell'interessato (per richieste di terzi). In caso di richiesta dell'interessato: esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte (art. 6.1 lettera b)	Fornitura copia documentazione clinica su richiesta.
Alimentazione, consultazione e pregresso del FSE.	Consenso dell'interessato.	Il paziente fornirà i consensi necessari tramite i canali dedicati, dopo aver letto l'informativa di Regione Lombardia (Titolare del trattamento) disponibile in reception.
Invio di telefonate, messaggi o e-mail per comunicazioni relative a variazioni appuntamento o promemoria.	Consenso dell'interessato.	Notifiche e promemoria appuntamenti via telefono, sms, e-mail.
Condivisione di informazioni e documentazione sanitaria per obblighi previsti da leggi, regolamenti e normativa comunitaria (igiene, sanità, adempimenti fiscali, verifiche amministrative, ispezioni, investigazioni, accertamenti fiscali).	Per dati particolari: necessario per accettare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria (art. 9.2 lettera f). Per dati comuni: legittimo interesse del titolare o di terzi (art. 6.1 lettera f), salvo prevalenza di diritti/interessi fondamentali dell'interessato (in particolare se minore).	Condivisione obbligatoria con autorità competenti, rispetto delle normative e controlli.

I dati non saranno oggetto di diffusione ma potranno essere comunicati sempre in base al principio di minimizzazione:

- alle ATS competenti e alla regione, per esigenze gestionali, amministrative, contabili, di rimborso delle prestazioni offerte o di altri adempimenti previsti espressamente da leggi e/o regolamenti in vigore;
- a enti pubblici previdenziali ed assicurativi, casse di previdenza private;

- ad altri laboratori per esami, *unicamente al fine di svolgere attività necessarie per prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione o per altre prestazioni da voi richieste, quali farmaceutiche e/o specialistiche;*
- alla compagnia assicurativa della società od ai legali della stessa per la tutela dei suoi operatori per le ipotesi di responsabilità;
- organismi sanitari di controllo, organi della pubblica amministrazione, autorità di pubblica sicurezza, autorità giudiziaria ed enti assicurativi e altri soggetti, enti o autorità che agiscono nella loro qualità di titolari autonomi di trattamento, a cui sia obbligatorio comunicare i Dati Personalni in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità;
- nell'ambito di pubblicazioni scientifiche o statistiche in forma anonimizzata e pertanto fuori da campo applicativo del GDPR;
- a soggetti che svolgono attività di elaborazione, registrazione ed archiviazione dati;
- a professionisti per la gestione amministrativa e contabile;
- in generale professionisti ed imprese terze necessarie nel rapporto commerciale, tutte regolarmente nominate quali responsabili esterni al trattamento o operanti quali autonomi titolari del trattamento.

La manutenzione e l'aggiornamento del sistema informatico sono affidati ad una società esterna.

Le informazioni relative al suo stato di salute saranno comunicate a Lei personalmente tramite un medico della nostra struttura. Il referto Le verrà consegnato personalmente. Il ritiro del referto in busta chiusa potrà avvenire anche da parte di un suo familiare o conoscente, purché da lei espressamente autorizzato. Se l'interessato è un minorenne il ritiro della documentazione dovrà avvenire solo da chi esercita la patria potestà o salvo casi eccezionali dal suo medico di base. Se l'interessato è un soggetto sottoposto ad Amministrazione di sostegno il ritiro della documentazione dovrà avvenire solo dall'Amministratore di sostegno nominato.

Il referto potrà esserle inviato, se da Lei espressamente indicato tramite le poste italiane all'indirizzo da Lei comunicato.

#### **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

La informiamo inoltre che il titolare del trattamento le fornisce le seguenti ulteriori informazioni necessarie per garantire un trattamento corretto e trasparente:

- l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- la possibilità di ottenere il diritto all'oblio mediante la cancellazione, per quanto possibile, dei dati trattati senza ingiustificato ritardo ai sensi dell'art. 17 (Considerando 65 e 66) del Regolamento 679/2016;
- la possibilità di proporre reclamo ad un'autorità di controllo, di seguito link per modulistica:  
<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1089924>
- l'obbligo di comunicazione da parte del titolare a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali delle eventuali rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento effettuate, salvo che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato. Il titolare del trattamento comunicherà all'interessato tali destinatari qualora l'interessato lo richieda;
- il diritto a non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona.
- il diritto alla comunicazione di un'eventuale violazione dei suoi dati personali, il tutto senza ingiustificato ritardo e qualora la violazione sia suscettibile di presentare un rischio elevato per i diritti e le libertà dell'interessato;
- il diritto di revocare il proprio consenso prestato in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca. Il consenso potrà essere revocato inviando una mail all'indirizzo [info@coberg.it](mailto:info@coberg.it) chiedendone la revoca.

**CENTRO OCULISTICO BERGAMASCO S.r.l.**

**24122 BERGAMO - VIA COGHETTI, 3  
TEL. 035/2650551 - FAX. 035/402629**

Cod. Fisc. / P.IVA 01374170163

**Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016, l'interessato attesta di aver letto e ben compreso il contenuto dell'informativa consegnatagli alla reception e presta il proprio consenso come segue:**

il sottoscritto/a,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
per proprio conto ovvero quale esercente la potestà genitoriale sul minore indicato (obbligatorio rilascio documenti di identità dei soggetti esercenti la potestà genitoriale in via congiunta o disgiunta) ovvero nella funzione di amministratore di sostegno (obbligatorio presentare decreto di nomina),

- **Dati anagrafici dei soggetti esercenti la responsabilità genitoriale/Amministratore** \_\_\_\_\_

- **Dati anagrafici del minore/soggetto sottoposto ad Amministrazione di sostegno** \_\_\_\_\_

Potrà ricevere telefonate o SMS, al numero di cellulare da Lei comunicato, da parte dei soggetti autorizzati relativi a variazioni dell'appuntamento o comunicazioni sulla prestazione anche a titolo di promemoria per gli appuntamenti da lei fissati presso la nostra struttura.

Do il consenso      Nego il consenso

Potrà ricevere lettere, all'indirizzo da Lei comunicato, sull'eventualità di effettuare controlli relativi a prestazioni già eseguite su consiglio del medico specialista.

Do il consenso      Nego il consenso

Il sottoscritto/a inoltre attesta che potrà essere data comunicazione relativa al proprio stato di salute e che la propria documentazione sanitaria (ivi comprese ricette mediche, richieste specialistiche, referti di indagini, cartelle cliniche, etc...) potrà essere affidata all'occorrenza oltre che a sé stesso anche a soggetti terzi unicamente nel caso in cui sia stata predisposta apposita delega sottoscritta per consentire tale trasferimento dati.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_