

INFORMATIVA E AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO ONLINE DI REFERTI MEDICI
FINALITA'

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 sulla Privacy il Centro Polispecialistico SANIMPRESA tratterà i dati personali e particolari ad esso conferiti con modalità manuali, informatiche e telematiche.

Al fine di offrire un servizio sempre più funzionale ed efficace, SANIMPRESA ha attivato la possibilità, su richiesta, di inviare i referti medici tramite posta elettronica.

INFORMATIVA AGGIUNTIVA

Si rilascia la presente informativa la quale è distinta da quella già rilasciata e sottoscritta dall'interessato (alla quale si rimanda) per autorizzare SANIMPRESA al trattamento dei dati personali e particolari (sensibili). Questa informativa aggiuntiva è idonea e specifica per l'invio dei referti medici tramite la posta elettronica.

A tale scopo si comunica che:

- Per referto online si intende un documento sanitario in formato digitale (PDF) che è idoneo all'invio tramite la posta elettronica. Il file PDF viene crittografato (protetto) tramite una password generata dal software Adobe.
- Il referto viene spedito in allegato a un messaggio di posta elettronica.
- L'allegato è protetto da una password che consente la lettura del referto solo all'interessato.
- La password viene comunicata all'interessato attraverso una comunicazione SMS distinta dalla posta elettronica.
- Non possono essere comunicati con modalità digitale i referti che riguardano accertamenti relativi a indagini genetiche o all'HIV.
- Il consenso per ricevere i referti via e-mail ha valore generale ma può anche essere espressa una volontà contraria di volta in volta.
- È possibile ottenere anche a domicilio una copia cartacea del referto inviato via e-mail.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento dei dati è il Presidente pro tempore di SANIMPRESA con domicilio eletto presso SANIMPRESA via Enrico Tazzoli n° 6 CAP 00195 Roma, e-mail: presidente@sanimpresa.it

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Vice Presidente pro tempore di SANIMPRESA con domicilio eletto presso SANIMPRESA via Enrico Tazzoli n° 6 CAP 00195 Roma, e-mail: presidenza@sanimpresa.it

Il Responsabile della protezione dei dati è il Responsabile pro tempore con domicilio eletto presso SANIMPRESA via Enrico Tazzoli n° 6 CAP 00195 Roma, e-mail: rdp@sanimpresa.it

RILASCIO DEL CONSENSO

Io sottoscritto _____ Codice Fiscale _____

Dichiaro di aver letto e compreso la presente informativa e **autorizzo** il Centro Polispecialistico SANIMPRESA a trattare i miei dati personali e particolari, ad eseguire i trattamenti medici da me richiesti e a inviarmi i referti digitali al seguente indirizzo e-mail:

Data _____

Firma _____