

Nome e Cognome _____
 Luogo e data di nascita _____
 Indirizzo _____ Città _____ Telefono _____
 E-mail _____ Professione _____
 Nome del medico curante _____ Data dell'ultima visita medica _____
 Il nostro studio Le è stato consigliato da _____ Data dell'ultima visita odontoiatrica _____

INFORMATIVA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Prima di fornirci i suoi dati personali, La preghiamo di leggere la presente informativa.

1- Per dati personali si intendono ai sensi della presente informativa:

- quelli che le richiederemo col presente modulo e che potremo richiederLe in futuro;
- quelli sanitari che avremo occasione di rilevare nell'espletamento delle prestazioni a suo favore;
- quelli sanitari necessari o che si renderanno necessari per l'espletamento della nostra attività nel proseguimento della finalità di tutela della Sua incolumità fisica;
- quelli spontaneamente da Lei forniti tenendo presente che non vi è obbligo da parte Sua di fornirli.

2- I dati vengono da noi raccolti con la esclusiva finalità di svolgere la nostra attività professionale nei Suoi confronti, compresa la gestione contabile del rapporto. In particolare, con quei dati provvederemo a tenere le registrazioni obbligatorie per legge, sia contabili che sanitarie.

3- I dati verranno registrati su supporti informatici protetti e i moduli cartacei verranno da noi correttamente mantenuti e protetti per tutta la durata del rapporto professionale.

4- I dati potranno essere:

- comunicati al suo medico curante in caso di necessità o comunicati ad altro personale sanitario;
- messi a disposizione del personale odontoiatrico associato, che frequenta, collabora o che dovesse sostituire il titolare in caso di sua assenza;
- resi noti ai dipendenti ed ai consulenti dello studio per gli aspetti che possono riguardarli e secondo le modalità previste dalla legge;
- comunicati ai laboratori odontotecnici per le attività loro proprie, secondo le norme della D.Lgs 46/97, dir.93/42/CEE.
- Comunicati al commercialista per le pratiche inerenti all'aspetto fiscale del rapporto

5- Ai sensi dell'art. 7 della legge 196/03 i Suoi diritti in ordine al trattamento dei dati sono:

- **Ottenere** la conferma o meno dell'esistenza dei dati personali che La riguardano;
- Ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati;
- Ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, ovvero qualora ne abbia interesse, l'integrazione dei dati;
- Ottenere l'attestazione che le operazioni di cui ai precedenti n. 2 e 3 sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato i casi in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato al diritto tutelato;
- Opporsi in tutto od in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, nel qual caso non sarà possibile procedere all'erogazione dei servizi professionali. I diritti di cui all'articolo 7 sono esercitati con richiesta rivolta senza formalità al titolare o al responsabile, anche per il tramite di un incaricato, alla quale è fornito idoneo riscontro senza ritardo.

6 - Titolare del trattamento dei dati personali è la società Espressione Srl, con sede in Cesenatico, Via E. De Amicis 11 - Tel. 0547675156

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 23 DELLA LEGGE 196/03

Apponendo la firma in calce al presente paragrafo, manifesto il mio consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità e modalità di cui sopra, e nei limiti in cui il mio consenso fosse richiesto ai fini della legge e confermo i dati anamnestici riportati.

In particolare manifesto il mio consenso espresso per:

- l'acquisizione dei dati di cui al punto 1;
- la comunicazione dei dati a terzi ai sensi del punto 4

Data..... Firma.....

LIBERATORIA ALL'USO DELLE IMMAGINI

Dichiaro:

- di autorizzare i responsabili al trattamento dei dati personali all'utilizzo delle mie immagini, relativamente ai propri progetti, in contesti che non possano in alcun modo pregiudicare la dignità personale e il decoro; le suddette immagini fotografiche e/o video costituiranno materiale d'archivio e come tali potranno essere utilizzate senza scopo di lucro in visioni pubbliche o private, essere distribuite gratuitamente e pubblicate su Internet, o qualsiasi altro mezzo di diffusione audio-visivo
- di liberare i responsabili al trattamento dei dati personali da qualsivoglia responsabilità per foto o filmati nei quali io dovessi apparire, effettuati da persone non formalmente autorizzate dai responsabili al trattamento dei dati personali
- di non pubblicare in alcun modo filmati o immagini riprese da me o da altri all'interno delle attività svolte senza un'autorizzazione scritta dei i responsabili al trattamento dei dati personali
- Le immagini originali saranno custodite a cura dei responsabili al trattamento dei dati personali e sotto la loro piena responsabilità. La cessione del diritto d'immagine è a titolo gratuito e revocabile dietro richiesta scritta dell'interessato.

Do il consenso Nego il consenso Data..... Firma

CONSENSO ALL'INVIO DI NEWSLETTER E EMAIL INFORMATIVE

Apponendo la firma in calce al presente paragrafo manifesto il mio consenso all'invio da parte dei titoli del trattamento dei dati di newsletter informative e Email.

Do il consenso Nego il consenso Data..... Firma