

**Informazioni sul trattamento dei dati personali  
Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (di seguito anche solo "GDPR")**

La dott.ssa **Giulia Musso** (di seguito la "**Dott.ssa**"), con studio in **Via Barche 102, 30035 Mirano (VE)**, titolare del trattamento dei dati personali raccolti nello svolgimento dell'incarico ricevuto dal proprio paziente (di seguito l'"**Incarico**"), pone la massima attenzione alla sicurezza e alla riservatezza dei dati personali.

**QUALI DATI PERSONALI CHE LA RIGUARDANO POSSONO ESSERE RACCOLTI**

Possono essere raccolte le seguenti categorie di dati personali che La riguardano (con il termine "**Dati personali**" si intenderanno le categorie di seguito riportate, congiuntamente considerate):

- **Dati anagrafici e di contatto** – informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo e-mail;
- **Dati di pagamento** – informazioni relative al pagamento dell'onorario per l'Incarico (es. numero di carta di credito/debito).
- **Dati relativi allo stato di salute** - i dati personali attinenti alla Sua salute fisica o mentale in relazione alla richiesta di esecuzione di esami, accertamenti diagnostici, interventi riabilitativi ed ogni altra tipologia di servizio di carattere sanitario connesso con l'esecuzione dell'Incarico.

**COME VENGONO RACCOLTI I SUOI DATI PERSONALI, FINALITA' E PRESUPPOSTO DEL TRATTAMENTO**

La Dott.ssa raccoglie e tratta i Suoi dati come segue:

- a) **Dati anagrafici, di contatto e di pagamento** in occasione della prenotazione di un appuntamento nonché al fine di richiedere il pagamento dell'onorario per l'Incarico svolto.

Presupposto per il trattamento: esecuzione di obblighi contrattuali/precontrattuali.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per gestire la Sua richiesta; in difetto non potremo darvi corso.

- b) **Dati relativi al Suo stato di salute** direttamente presso di lei nel corso dell'esecuzione dell'Incarico; Presupposto per il trattamento: esecuzione di obblighi contrattuali/precontrattuali che necessitano del suo consenso ex art. 9. 2 a) del GDPR

Se Lei fornisce dati personali per conto di qualcun altro deve assicurarsi, preventivamente, che gli interessati abbiano preso visione del presente documento.

La Psicologa Le chiede di aiutarla a mantenere aggiornati i Suoi dati personali, informandola di qualsiasi modifica.

**COME VENGONO MANTENUTI SICURI I SUOI DATI PERSONALI**

La Dott.ssa utilizza adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei Suoi dati personali.

I Dati personali verranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico e con strumenti comunque automatizzati, con logiche strettamente correlate alle finalità indicate e, in ogni caso, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

I dati personali e sensibili (ivi compresi quelli sanitari), e quanto correlato agli interventi psicologici (per esempio: esiti degli strumenti di valutazione psicologica, registrazioni audio e/o video) possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato, e per la finalità specifica per la quale sono raccolti.

Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, minimizzazione, pertinenza, responsabilizzazione e potrà essere effettuato utilizzando supporti cartacei e/o informatici comunque idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e comunque mediante l'utilizzo di procedure che evitino il rischio di smarrimento, sottrazione, accesso non autorizzato, uso illecito, modifiche indesiderate e diffusione; nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

Ai fini dell'erogazione della prestazione concordata il conferimento dei dati è obbligatorio, poiché in mancanza non sarà possibile svolgere l'attività professionale richiesta e gli obblighi di legge da essa derivanti.

Pertanto, la base giuridica del trattamento dei dati personali è l'erogazione della prestazione richiesta al Titolare, ovvero il contratto e il relativo consenso per prestazioni di consulenza e/o sostegno psicologico.

Esaurite le finalità per i quali sono stati raccolti, i dati personali verranno anonimizzati irreversibilmente e/o cancellati, distrutti in modo sicuro.

### **PER QUANTO TEMPO VENGONO CONSERVATI I SUOI DATI**

I Suoi dati personali vengono conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità collegata. I Suoi dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro.

Qui di seguito riportiamo i tempi di conservazione in relazione alle differenti finalità sopra elencate:

- Dati anagrafici e di contatto e Dati di pagamento: tali verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali e successivamente per 10 anni.
- Dati relativi allo stato di salute: I Suoi Dati relativi allo stato di salute saranno conservati unicamente per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'incarico ed al perseguimento delle finalità proprie dell'incarico stesso e comunque per un periodo non superiore a 5 anni successivi alla conclusione dell'incarico, fatto salvo quanto eventualmente previsto da norme specifiche.

### **CON CHI POSSIAMO CONDIVIDERE I SUOI DATI PERSONALI**

**I Dati relativi al Suo stato di salute** verranno resi noti di regola direttamente a Lei o a persone diverse da Lei solo in presenza di una Sua delega scritta, adottando ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi. La comunicazione nelle mani di un Suo delegato è eseguita in plico chiuso. I Dati relativi al Suo stato di salute

potranno essere condivisi, per le finalità connesse all'esecuzione dell'incarico professionale, con colleghi e/o tirocinanti, ai quali verrà, se del caso, conferita apposita nomina di responsabili del trattamento. Gli stessi dati potranno essere comunicati, in caso di obblighi di legge, ad ASL o Autorità Pubbliche o Assicurazioni.

**Ai Suoi Dati anagrafici, di contatto e di pagamento** potranno avere accesso gli eventuali dipendenti debitamente autorizzati, nonché gli eventuali fornitori esterni (es.: commercialisti), se del caso, nominati responsabili del trattamento.

Se desidera chiedere di poter visionare la lista dei responsabili del trattamento e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati potrà farlo utilizzando i dati di contatto riportati a piè di pagina.

### I SUOI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI E IL SUO DIRITTO DI AVANZARE RECLAMI DINNANZI ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO

In relazione alle specificità connesse con l'esecuzione dell'Incarico, Lei potrà esercitare i diritti di cui al GDPR (artt. 15, 22).

In particolare, sussistendone i presupposti, Lei avrà il diritto di chiedere

- ✓ l'accesso ai Dati personali che La riguardano, nonché la loro rettifica;
- ✓ la cancellazione dei Dati personali, ove concesso dalla normativa vigente;
- ✓ l'integrazione dei Dati personali incompleti o la loro rettifica;
- ✓ la limitazione del trattamento, ove concesso dalla normativa vigente;
- ✓ la copia dei Dati personali da Lei forniti, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico (portabilità) e la trasmissione di tali Dati ad un altro titolare del trattamento;

L'esercizio di tali diritti soggiace inoltre ad alcune eccezioni finalizzate alla salvaguardia dell'interesse pubblico (ad esempio la prevenzione o l'identificazione di crimini) e di interessi della Psicologa. Nel caso in cui Lei esercitasse uno qualsiasi dei suddetti diritti, sarà onere della Dott.ssa verificare che Lei sia legittimato ad esercitarlo e Le sarà dato riscontro, di regola, entro 30 giorni.

Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei Suoi dati la Dott.ssa farà ogni sforzo per rispondere alle sue preoccupazioni. Tuttavia, se lo desidera, Lei potrà inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni al Garante per la protezione dei dati personali.

CONSENSO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

per proprio conto

esercitando la potestà di genitore sul minore \_\_\_\_\_

esercitando la legale rappresentanza sul sig./sig.ra \_\_\_\_\_

(IN CASO DI INTERDETTO)

altro (specificare) \_\_\_\_\_

avendo ricevuto apposita informativa al trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei **Dati relativi al proprio stato di salute** della stessa, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa.

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Inoltre, per quanto riguarda l'**acquisizione di registrazioni audio/video** delle sedute:

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Firma \_\_\_\_\_