

Sede Legale: Viale Motta, 109 - 25015 Desenzano del Garda (BS)  
Studio: Via Paiassi, 34/A - 46043 Castiglione delle Stiviere (MN)  
Tel. 0376 636898 - info@studiodentisticogoldonicarlo.it  
www.studiodentisticogoldonicarlo.it  
C.F./P.IVA 02537400208

**MODELLO INFORMATIVA PRIVACY DATI RACCOLTI PRESSO INTERESSATO**  
**Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14, Reg UE 2016/679**  
**(Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali)**

Gentile Signore/a,  
desideriamo informarla che il Reg. UE 2016/679 ("Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti e il rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'articolo 13, pertanto, Le forniamo, nella Sua qualità di Interessato, le seguenti informazioni:

**1. Natura dei dati**

I dati personali da Lei forniti che possono essere trattati sono i seguenti: Dati comuni, Dati particolari sensibili, Dati particolari sanitari, Dati particolari biometrici, Dati particolari genetici, Dati particolari economici

**2. Finalità del trattamento, natura obbligatoria e/o facoltativa del conferimento e conseguenze di un eventuale diniego**

I dati personali da Lei forniti possono essere trattati per le seguenti finalità: Adempimento di obblighi di legge, regolamenti o di normativa comunitaria - Art.6 Comma 1 Let. c - (Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata o parziale esecuzione del contratto e la mancata prosecuzione del rapporto); adempimento di obblighi contabili e fiscali - Art.6 Comma 1 let. b - (Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata o parziale esecuzione del contratto e la mancata prosecuzione del rapporto); adempimento di obblighi contrattuali nei confronti dell'Interessato dando esecuzione ad un atto, pluralità d'atti od insieme di operazioni necessarie all'adempimento dei predetti obblighi - Art.6 Comma 1 Let. b - (Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata o parziale esecuzione del contratto e la mancata prosecuzione del rapporto); invio di comunicazioni promozionali su prodotti o servizi (Il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati non ha alcuna conseguenza); è necessario a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici in conformità dell'articolo 89, paragrafo 1 (Art.9 Comma 2 Let. j) (Il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati non ha alcuna conseguenza).

**3. Modalità del trattamento**

In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali. Il Titolare non dispone di un processo decisionale automatizzato e i dati forniti non vengono utilizzati per fare profilazione.

**4. Legittimi interessi perseguiti dal titolare del trattamento o da terzi**

Il trattamento è lecito solo se e nella misura in cui ricorre almeno una delle seguenti condizioni:  
l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità;  
il trattamento è effettuato da un professionista soggetto al segreto professionale ed è necessario per finalità di diagnosi, assistenza o terapia sanitaria ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari.

**5. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati**

I Suoi dati potranno essere comunicati a:  
tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi;  
ai nostri collaboratori, dipendenti, nell'ambito delle relative mansioni;  
a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento della nostra attività e nei modi e per le finalità sopra illustrate ed in particolare: Laboratori Odontotecnici, Professionisti Esterni, Consulenti fiscali, Enti pubblici, con o senza personalità giuridica, Banche, Istituti di credito e Assicurazioni. I Suoi dati potranno essere trasferiti ad un destinatario in un paese terzo o a un'organizzazione internazionale.

**6. Modalità e durata conservazione dei dati personali**

I dati vengono conservati in archivi cartacei e informatici per 10 anni per adempiere agli obblighi di legge siano essi di natura fiscale o di conservazione documentale.

**7. Estremi identificativi del titolare e del Privacy Officer**

Il titolare del trattamento è Studio Dentistico Goldoni Carlo S.r.l. - info@studiodentisticogoldonicarlo.it  
Il Data Protection Officer (DPO) è SV Medical Service S.r.l. - dpo@svmedicalsevice.it  
L'elenco aggiornato dei responsabili e degli addetti al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

**8. Diritti dell'interessato**

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti: di accesso ai dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguardano; di opporsi al trattamento; alla portabilità dei dati; di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca; di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).  
L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante email a Studio Dentistico Goldoni Carlo S.r.l. - info@studiodentisticogoldonicarlo.it

L'interessato BARBIERI GIULIA dichiara di aver preso visione dell'informativa.

\*\*\*\*\*  
**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 del Reg UE 2016/679**

Sede Legale: Viale Motta, 109 - 25015 Desenzano del Garda (BS)

Studio: Via Paiassi, 34/A - 46043 Castiglione delle Stiviere (MN)

Tel. 0376 636898 - info@studiodentisticogoldonicarlo.it

www.studiodentisticogoldonicarlo.it

C.F./P.IVA 02537400208

Il/La sottoscritto con la sottoscrizione della presente, autorizza espressamente, con le firme sotto riportate Studio Dentistico Goldoni Carlo S.r.l. a trattare una o più categorie dei propri Dati comuni, Dati particolari sensibili, Dati particolari sanitari, Dati particolari biometrici, Dati particolari genetici, Dati particolari economici al fine di compiere uno o più tra i seguenti adempimenti: adempimento di obblighi di legge, regolamenti o di normativa comunitaria - Art.6 Comma 1 Let. c - (Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata o parziale esecuzione del contratto e la mancata prosecuzione del rapporto); adempimento di obblighi contabili e fiscali - Art.6 Comma 1 let. b - (Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata o parziale esecuzione del contratto e la mancata prosecuzione del rapporto); adempimento di obblighi contrattuali nei confronti dell'Interessato dando esecuzione ad un atto, pluralità d'atti od insieme di operazioni necessarie all'adempimento dei predetti obblighi - Art.6 Comma 1 Let. b - (Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata o parziale esecuzione del contratto e la mancata prosecuzione del rapporto); invio di comunicazioni promozionali su prodotti o servizi (Il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati non ha alcuna conseguenza); è necessario a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici in conformità dell'articolo 89, paragrafo 1 (Art.9 Comma 2 let. j) (Il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati non ha alcuna conseguenza). Consapevole che il trattamento dei propri dati avverrà a norma del Reg. UE 2016/679 secondo i principi di liceità e correttezza e in modo da tutelare la riservatezza.

Data:25/08/2022

Autorizzo il trattamento dei dati obbligatori

Autorizzo il trattamento dei dati per attività di marketing diretto - (Richiami e mailing list)

Autorizzo il trattamento dei dati per attività di ricerca o statistica (Fotografie documentazione caso)

Firma del dottore



\*\*\*\*\*  
**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 del Reg UE 2016/679