



**F.O.R.M.A. snc**

**Poliambulatorio riabilitativo**

*Direttore Sanitario Dott. Giorgio Fortina*

Sede Legale: Via De Gasperi 30 - 20013 Magenta (MI)

Sede Operativa: Via della Libertà 12 – 20011 Corbetta (MI)

P. Iva 05873410962

[info@formasnc.it](mailto:info@formasnc.it)

**INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 - "GDPR"**

**1. Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è **F.O.R.M.A. snc** | P.IVA 05873410962 I, con sede in Magenta (MI), Via A. de Gasperi, 30 – 20013, Tel. 02 39541911, email [info@formariabilitazione.it](mailto:info@formariabilitazione.it)

**2. Responsabile della protezione dei dati personali (Data Protection Officer – c.d. DPO)**

Il DPO nominato e reperibile ai seguenti dati di contatto: presso Labor Service srl, via Righi n. 29, 28100 Novara (NO), telefono 0321.1814220 e-mail: [privacy@labor-service.it](mailto:privacy@labor-service.it) ; pec : [pec@pec.labor-service.it](mailto:pec@pec.labor-service.it)

**3. Finalità e basi giuridiche del trattamento**

I trattamenti dei dati personali comuni (nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza, email, telefono) e particolari (informazioni relative allo stato di salute) forniti dall'interessato avvengono **senza il consenso espresso** per adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali, fiscali (fatturazione), assicurativi (eventuali sinistri) legati ai servizi richiesti alla Società, ed in particolare:

- Terapie fisiche e strumentali (ove incorre il rischio di affezioni, ustioni o reazioni allergiche alla cute con danni anche gravi).
- Fisioterapia e Massoterapia che segue mobilizzazioni e massaggi al fine di ripristinare la funzionalità dei sistemi corporei.
- Osteopatia utilizza terapia manuale per ripristinare un equilibrio funzionale dell'organismo.
- Fisioterapia per mezzo di esercizi e mobilizzazioni sia in palestra che vasca riabilitativa.
- Medicina dello sport
- Visite specialistiche

Il conferimento dei dati personali e particolari relativi alla salute costituisce requisito necessario per poter usufruire dei servizi offerti dalla società FORMA. In assenza vi sarà l'impossibilità di dar corso alla richiesta dell'interessato e agli altri adempimenti legali connessi.

Il trattamento dei dati personali ha, quali basi giuridiche, ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettere b) c) del GDPR, l'esecuzione di un contratto che si perfeziona con la prenotazione delle attività richieste e i relativi obblighi di legge connessi. Per il trattamento dei dati relativi alla salute si richiama il Provvedimento del Garante Privacy n. 55 del 7 marzo 2019 in cui si stabilisce che il consenso dell'interessato per il trattamento dei dati relativi alla salute non è più richiesto qualora vi siano finalità di cura (medicina preventiva, diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali) e siano effettuati da (o sotto la responsabilità di) un professionista sanitario soggetto al segreto professionale o da altra persona anch'essa soggetta all'obbligo di segretezza.

**4. Destinatari**

I dati personali trattati dal Titolare potranno essere comunicati a terzi destinatari che forniscono al Titolare servizi connessi alla corretta esecuzione dell'attività istituzionale in capo al medesimo e, nello specifico: a Organismi del Servizio Sanitario Nazionale (ASL/ATS di competenza, Ospedali, Cliniche), ai medici, a società e professionisti di fiducia (ad esempio, fisioterapisti e medici a partita iva), a consulenti per la gestione della qualità, della sicurezza, al/i gestore/i dei software informatici in dotazione di FORMA SNC e alle compagnie assicuratrici.

Inoltre, i dati potranno essere comunicati a terzi esclusivamente al fine di dar corso ad eventuali richieste ricevute e/o ottemperare ad obblighi di legge: Pubbliche Amministrazioni, Organismi di Vigilanza.

Peraltro, i dati personali potranno essere comunicati a prossimi congiunti, familiari, conviventi.

**5. Comunicazione e conservazione dei dati personali**

I dati personali trattati dal Titolare sono condivisi su un gestionale comune nel quale vengono inseriti tutti i dati dei pazienti e a cui ha accesso anche la società cooperativa Pallacorda; un gestionale dedicato alla Medicina dello sport a cui hanno accesso gli addetti alla segreteria e il medico sportivo; un gestionale amministrativo/contabile condiviso con la commercialista, ai fini fiscali. Tutti i soggetti coinvolti sono tutte tenuti al rispetto di quanto richiesto dalla normativa per la protezione dei dati personali.

**6. Trasferimento dati**

Il Titolare del trattamento non ha intenzione di trasferire i dati personali dell'interessato verso un Paese terzo all'Unione Europea o verso un'organizzazione internazionale.

**7. Diritti dell'interessato**

L'interessato ha il diritto di:

- chiedere al Titolare conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano, ottenendo tutte le informazioni indicate all'art.

- 15 GDPR (diritto di accesso);
- chiedere la rettifica di dati inesatti o richiederne l'integrazione, qualora essi siano incompleti (art. 16 GDPR);
- ottenere la cancellazione dei dati personali, qualora ricorra uno dei motivi indicati all'art. 17 GDPR;
- ottenere la limitazione del trattamento nelle ipotesi indicate all'art. 18 GDPR;
- revocare il consenso prestato per l'inserimento dei dati personali relativi alla salute all'interno del dossier sanitario in dotazione del titolare, senza che sia pregiudicata la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca (art. 7, par. 3 GDPR);
- opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali che La riguardano. Tale diritto è esercitabile soltanto alle condizioni indicate dall'art. 21 GDPR.

Tutti i sopraesposti diritti possono essere esercitati comunicandolo al Titolare attraverso i dati di contatto sopra citati. Inoltre, l'interessato ha il diritto di proporre reclamo ad un'autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali).

**8. Il conferimento dei dati personali**

Costituisce requisito necessario per la conclusione del contratto di cui l'Interessato stesso è parte. In assenza, vi sarà l'impossibilità di dar corso al contratto e agli altri adempimenti legali connessi.

\*\*\*

Il sottoscritto .....

Luogo e data -----

Firma del Compilatore dichiarante \_\_\_\_\_

**CONSENSO INFORMATO**  
**Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 GDPR**

**Informato**

- Che la valutazione Fisioterapica e Osteopatica consiste in una serie di test atti a valutare la funzionalità dei vari sistemi corporei.
- Che in accordo con il medico Direttore Tecnico verrà stilato un piano riabilitativo contenente il numero e il tipo di trattamento riabilitativo da effettuare.
- Che è stato informato sulla tipologia, numeri e rischi dei trattamenti del piano riabilitativo.
- A seguito dei suddetti trattamenti potrebbe verificarsi un aumento della sintomatologia nei giorni successivi con una successiva graduale regressione spontanea.

**Diritti dell'interessato**

Si fa riferimento al punto 7 dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

**Accetta**

Di Sottoporsi ai trattamenti previsti nel piano riabilitativo

Di Sottoporre il minore ai trattamenti previsti nel piano riabilitativo

Il sottoscritto .....