

Modulo F/2Alla c.a. di Milano Ristorazione S.p.A
Via Quaranta, 41
CAP 20139 Milano**Da compilare a cura del Medico Curante/Pediatra di Libera Scelta/Medico di famiglia**

Nome* Cognome*

Data di nascita Cod. Fiscale*

Via* Città*

(Indirizzo Studio)

Indirizzo e-mail*

Recapito telefonico* (casa/lavoro/mobile)

.....

Chiede, Richiesta User ID

Data richiesta*

 Richiesta PASSWORD

Timbro *

Numero Iscrizione*

All'Albo Professionale della provincia di*

Firma Leggibile*

Da compilare a cura di Milano Ristorazione User ID

Data*

 PASSWORD

Timbro *

Modulo F/2

Oggetto: Informativa ai sensi dell'art .13 D.lgs 196/2003 all'interessato per il trattamento dei dati personali

Gentile Medico Curante/Pediatra di Libera Scelta/Medico di famiglia
Desideriamo informarLa che il D.lgs n.196 del 30.06.03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.
Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'art .13 del D.lgs n.196 del 30.06.03, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni.

I suoi dati personali verranno trattati per le seguenti finalità:

1. adempimenti obbligatori previsti dalla legge connessi alla gestione di tutto il servizio oggetto dell'attività dell'azienda

Il trattamento dei dati sarà effettuato sia con mezzi informatici che con supporti cartacei, così come l'archiviazione dei dati avverrà con tali strumenti e supporti.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'utilizzo del data entry informatizzato per l'erogazione della Dieta Speciale, la mancanza di tali informazioni, infatti, non consentirebbe la gestione e la prosecuzione del rapporto con la nostra azienda, in quanto sarebbe resa impossibile la nostra corretta prestazione.

I dati potranno essere comunicati a/alle:

1. Autorità Sanitarie competenti per territorio

Il titolare del trattamento è la Milano Ristorazione S.p.A nella persona del suo legale rappresentante Dr. Mauro Bianchi con sede in Milano via Quaranta, 41 - 20139 Milano

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art .7 del D.lgs n.196 del 30.06.03 che per Sua comodità di seguito riproduciamo integralmente.

Art. 7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Consenso

Il sottoscritto (nome e cognome del medico curante, pediatra di base o di libera scelta):

avendo ricevuto l'informativa ai sensi dell'art.13 della decreto legislativo n.196/2003, consapevole che i trattamenti dei miei dati, anche sensibili, nonché la loro comunicazione, sono finalizzati :

- gli adempimenti obbligatori previsti dalla legge connessi alla gestione di tutto il servizio diete sanitarie oggetto dell'attività dell'azienda

do il consenso

nego il consenso

(barrare la casella interessata ai predetti trattamenti)

Data Milano, _____ Firma Leggibile _____