



INFORMATIVA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI
SANIMPRESA - CASSA DI ASSISTENZA SANITARIA Via Enrico Tazzoli, n° 6 – 00195 Roma

Integrazione all'Informativa Privacy per eseguire Screening Sanitari

In riferimento all'informativa privacy già sottoscritta al momento dell'iscrizione a SANIMPRESA e all'accesso al POLIAMBULATORIO SANIMPRESA, con la presente integrazione si richiede il consenso al trattamento dei dati personali per finalità di screening sanitari.

Finalità del trattamento

I dati personali e sanitari già raccolti saranno utilizzati anche per:

- Effettuare attività di screening sanitari e prevenzione.
- Valutare lo stato di salute e individuare eventuali fattori di rischio.

Tali trattamenti avverranno nel rispetto delle modalità e garanzie già indicate nell'informativa originaria.

Comunicazione e trasferimento dei dati

I dati personali e particolari relativi allo screening saranno gestiti mediante un applicativo sviluppato da OPEN-BOX S.r.l. il cui Titolare pro tempore è stato nominato Responsabile del trattamento col compito di gestire e manutenere l'applicativo.

I dati personali e particolari acquisiti non saranno comunicati a terzi né in Italia né all'estero e saranno archiviati esclusivamente per il tempo necessario al trattamento.

Base giuridica

Il trattamento si fonda sul consenso dell'interessato per attività di screening facoltative e non obbligatorie.

Conservazione dei dati

I dati saranno conservati per il tempo strettamente necessario a conseguire le finalità sopra indicate, poi saranno automaticamente cancellati.

Diritti dell'interessato

Restano validi i diritti già indicati nell'informativa originaria (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, reclamo al Garante).

Dichiarazione di consenso

Io sottoscritto/a _____

Dichiaro di aver preso visione della presente integrazione all'informativa privacy già sottoscritta e acconsento al trattamento dei miei dati personali e sanitari per eseguire lo screening sanitario da me richiesto.

Firma: _____

Data: _____