

A. Informativa Medici Veterinari

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ART. 13 e14 REG. UE 2016/679)

Gentile

Sig./Sig.ra (*interessato*) nato il, residente in alla Via/Piazza, CF e/o P. IVA ai fini previsti dal Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, La informo che il trattamento dei dati personali da Lei forniti ed acquisiti da (*specificare i dati del titolare del trattamento*), saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal premesso Regolamento nel rispetto dei diritti ed obblighi conseguenti e che:

a) **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO** - Il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione dell'incarico professionale ricevuto. In particolare i dati raccolti verranno trattati per permettere la fornitura dei servizi richiesti e per provvedere alla relativa fatturazione e conseguenti adempimenti fiscali, nonché per l'elaborazione dei documenti e della modulistica oggetto della prestazione (cartelle cliniche, certificazioni, analisi cliniche, vaccinazioni) e quant'altro sia previsto dalle normative vigenti inerenti la professione medico veterinaria.

b) **MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** - Il trattamento è realizzato attraverso operazioni, effettuate sia in cartaceo che con l'ausilio di strumenti elettronici e consiste nella raccolta, registrazione, organizzazione conservazione, consultazione ,elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, ,comunicazione cancellazione e distruzione dei dati. Il trattamento è svolto dal titolare e dagli incaricati espressamente autorizzati dal titolare.

c) **CONFERIMENTO DEI DATI E RIFIUTO** - Il conferimento dei dati personali comuni è necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto a) e il rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali comporta l'impossibilità di adempiere all'attività di cui al punto a).

d) **COMUNICAZIONE DEI DATI** - I dati personali possono venire a conoscenza esclusivamente dagli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto a) a collaboratori esterni, laboratori di analisi, e in generale a tutti i soggetti i quali la comunicazione è necessaria per il corretto espletamento dell'incarico professionale e per le finalità di cui al punto a) I dati personali non sono soggetti a diffusione.

e) **CONSERVAZIONE DEI DATI** - I dati sono conservati per il periodo necessario all'espletamento dell'attività e comunque non superiore a dieci anni

f) **TITOLARE DEL TRATTAMENTO** - Il titolare del trattamento è (*specificare i dati del titolare del trattamento*)

g) **DIRITTI DELL'INTERESSATO** - l'interessato ha diritto :

- all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati
- ad ottenere senza impedimenti dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento
- a revocare il consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca
- proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali.

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzoo lettera raccomandata a/r all'indirizzo

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

....., lì

.....

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

A. Informativa Medici Veterinari

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Sig./Sig.ra (*interessato*) nato il, residente in alla
Via/Piazza, CF e/o P. IVA

Essendo stato informato:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati;
- della modalità con le quali il trattamento avviene;
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali;
- del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato dalle lettere a, b, c, d, e, g dell'informativa sottoscritta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

....., lì

.....

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)