



## INVIO PER EMAIL DI COPIA CONFORME DI DOCUMENTI SANITARI

### SU RICHIESTA DELL'INTERESSATO

#### **Informativa ai sensi dell'art. 13 Reg. (UE) 2016/679 (GDPR) e delle Linee guida dell'autorità garante privacy in tema di referti on-line (19 novembre 2009)**

Con questo documento, siamo a fornirLe le informazioni a Lei utili per comprendere i motivi per i quali è necessario osservare alcune specifiche modalità operative per l'invio tramite posta elettronica della cartella clinica o dei referti medici da Lei richiesti in copia conforme all'originale.

**Titolare del trattamento**, ai sensi dell'articolo 4 GDPR è COLUMBUS CLINIC CENTER S.r.l., Milano – Via Buonarroti 48, nella persona del legale rappresentante pro tempore.

**Dati di Contatto del Titolare del trattamento:** Tel. 02 48080, indirizzo e-mail: [privacy@columbus3c.com](mailto:privacy@columbus3c.com).

**Il dato di contatto del Responsabile della protezione dei dati (RPD)** della Clinica è: [dpo@columbus3c.com](mailto:dpo@columbus3c.com).

#### **1. Premessa**

La trasmissione per posta elettronica della cartella clinica o dei referti medici richiede particolari cautele, al fine di contenere il rischio di accesso indebito da parte di soggetti da Lei non autorizzati.

Le chiediamo, quindi, anzitutto di **specificare – nel modulo di richiesta - l'indirizzo e-mail cui inviare la cartella clinica**; l'indirizzo da Lei prescelto deve tener conto del rischio che altri possano accedervi, specie se l'indirizzo è condiviso con terzi a Lei noti.

#### **2. Modalità di invio**

Le modalità con cui Le trasmetteremo il documento corrispondono a quelle illustrate nello "Scenario 2 – spedizione del referto tramite posta elettronica", della Linee guida del Garante per la protezione dei dati personali, n. 36 del 19 novembre 2009 in tema di referti on-line:

- **il documento sarà inviato in forma di allegato al messaggio e-mail e non come testo compreso all'interno del messaggio**
- **il file contenente il documento sarà protetto da una password, idonea ad impedire l'illecita o fortuita acquisizione delle informazioni trasmesse da parte di soggetti diversi da Lei**
- **la password per l'apertura del file non Le sarà consegnata via e-mail. Il messaggio di posta elettronica servirà ad illustrarle le istruzioni per l'apertura del file.**

*Questa cautela (ossia il mancato invio della password attraverso lo stesso strumento con cui le viene inviato il documento) può non essere osservata ove Lei ne faccia esplicita richiesta, consapevole dell'aumentato rischio di accesso indebito ai Suoi dati.*

Columbus Clinic Center



### 3. Finalità del trattamento

I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte del Titolare per le seguenti finalità:

- previo consenso (art. 6 par. 1 lett. a)), trasmetterLe per posta elettronica i documenti relativi alle prestazioni sanitarie a Lei erogate all'interno della Clinica (es. cartella clinica, analisi del sangue, radiografie, referti medici etc.).

### 4. Destinatari

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a destinatari appartenenti alle seguenti categorie:

- ✓ studi o società nell'ambito di rapporti di assistenza e consulenza (legale, fiscale, assicurativa, ecc.)
- ✓ soggetti che forniscono servizi per la gestione del sistema informativo e delle reti di telecomunicazioni (ivi compresa la posta elettronica)
- ✓ soggetti istruiti operanti all'interno della clinica.

Alcuni di questi soggetti tratteranno i dati in qualità di Responsabili del trattamento, soggetti esterni alla Clinica ma che operano su istruzione e per conto della stessa; altri invece li tratteranno in qualità di autonomi Titolari del trattamento; altri ancora li tratteranno in qualità di soggetti istruiti dalla Clinica in base alle loro mansioni. Qualora desiderasse visionare l'elenco completo dei Responsabili del trattamento potrà farne richiesta a [privacy@columbus3c.com](mailto:privacy@columbus3c.com).

### 5. Trasferimento extra UE

I dati forniti **non** saranno oggetto di trasferimento all'esterno dell'Unione Europea.

### 6. Conservazione

La conservazione dei dati di natura personale e particolare forniti viene determinata sulla base di differenti criteri tra cui:

- Normative regionali e nazionali;
- Massimario del Sistema Sanitario e Sociosanitario di Regione Lombardia;
- Circolare del Ministero della Sanità del 19 dicembre 1986 n. 900;
- Provvedimenti dell'Autorità Garante Privacy.

In ogni caso, i Suoi dati personali raccolti saranno conservati in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (dall'art. 5 comma 1 lett. e) del GDPR).



## 7. Natura del conferimento

Nel momento in cui Lei decide di avvalersi della refertazione online, La informiamo che il conferimento di nome, cognome e indirizzo e-mail ed eventuali altri dati che ci fornirà è necessario per consentire l'invio del referto/cartella all'indirizzo di posta elettronica da Lei indicato.

## 8. Esercizio dei diritti dell'interessato

Lei ha il diritto, in qualunque momento, di chiedere al Titolare del trattamento:

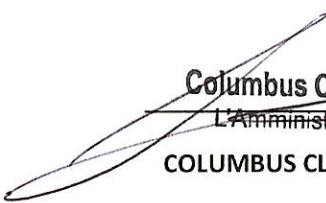
- L'accesso ai Suoi dati personali e alle informazioni ad essi relative (es. finalità di trattamento);
- la rettifica ossia l'integrazione di dati di cui la Clinica è in possesso ma che sono incompleti;
- la cancellazione dei Suoi dati personali. Tale diritto può essere esercitato nei limiti di specifiche condizioni ad esempio se i dati in possesso del titolare sono stati trattati illecitamente. Tale diritto non può essere esercitato ad esempio se il trattamento è previsto da un obbligo di legge.
- La limitazione del trattamento;
- Portabilità dei Suoi dati, ove possibile. Nel caso di richiesta di portabilità del dato, il Titolare del trattamento Le fornirà in un formato strutturato, di uso comune e leggibile, da dispositivo automatico, i dati personali che La riguardano.

Lei ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)) e, con riferimento alla finalità di cui al punto 3. ha il diritto di revocare in qualsiasi momento il consenso prestato.

Lei potrà rivolgersi al Titolare, scrivendo all'indirizzo [privacy@columbus3c.com](mailto:privacy@columbus3c.com) o contattando la clinica al numero 02 480801 oppure potrà scrivere all'RPD della Clinica scrivendo una e-mail a [dpo@columbus3c.com](mailto:dpo@columbus3c.com)

Data di aggiornamento: 30.11.2020

Il Titolare

  
**Columbus Clinic Center s.r.l.**  
 L'Amministratore Delegato  
**COLUMBUS CLINIC CENTER s.r.l.**

Columbus Clinic Center



## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La/il sottoscritta/o

\_\_\_\_\_

in qualità di (\*) \_\_\_\_\_ (\*) *interessato, oppure chi ne esercita la potestà legale*  
(es. genitore/curatore/tutore/amministratore di sostegno)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati che precede

### ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

a che la cartella clinica e/o i referti medici mi vengano inviati, come previsto dal punto 3. dell'informativa,  
all'indirizzo e-mail di seguito indicato

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma per consenso al trattamento  
dell'interessato o di chi ne fa le veci

Columbus Clinic Center