



# Richiesta Documentazione Clinica di Minore

MD.DE 35 Rev 7

I dati da Lei forniti relativi alla finalità indicata verranno conservati all'interno del fascicolo sanitario del delegante per il tempo correlato a quanto previsto dall'ordinamento giuridico e normativo relativo al settore sanitario così come meglio definito nella procedura n. 18 del Sistema Qualità Aziendale di Villa Fiorita;

## **Diritti dell'interessato**

Lei, in qualità di interessato, ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione, opposizione del trattamento che la riguarda; può inoltre richiedere la portabilità dei dati qualora si rendesse per lei necessario.

Per facilitare l'esercizio dei suoi diritti abbiamo attivato un'apposita casella di posta elettronica [privacy@casadicuravillafiorita.it](mailto:privacy@casadicuravillafiorita.it) oppure attraverso il contatto del DPO [dpo@casadicuravillafiorita.it](mailto:dpo@casadicuravillafiorita.it).

Prima di poterLe fornire, o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare la Sua identità e rispondere ad alcune domande. Una risposta sarà fornita al più presto.

## **Diritto di reclamo**

Nel caso in cui Lei si ritenga comunque leso nei suoi diritti, può proporre reclamo all'autorità Garante attraverso l'apposita modulistica pubblicata sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

## **Obbligo o meno di conferimento dei dati e conseguenze del mancato conferimento**

Il conferimento dei suoi dati è obbligatorio per quanto riguarda la finalità indicata; l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta comunque l'impossibilità di prendere in carico la sua richiesta.

## **Firma del Richiedente**

Perugia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*La cartella clinica viene rilasciata dietro pagamento di € 20,00 per i diritti di segreteria, escluse le spese di spedizione.*

## **Lo spazio sottostante è riservato all'ufficio**

Cartella ritirata il: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Consegnata da: \_\_\_\_\_

Spedizione normale  Spedizione in contrassegno  Spedita il \_\_\_\_\_

Osservazioni: \_\_\_\_\_