

## INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679

### 1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento è IRM S.r.l. (P. Iva 01117910016), con sede in Pianezza (TO), Via Torino 19, telefono 011.9662585, e-mail: [info@ricerchemediche.it](mailto:info@ricerchemediche.it), PEC: [irm@pec.it](mailto:irm@pec.it)

### 2. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (c.d. DPO)

Il DPO nominato è reperibile ai seguenti dati di contatto: Labor Service S.r.l. (P.IVA: 02171510031), e-mail: [privacy@labor-service.it](mailto:privacy@labor-service.it)

### 3. FINALITÀ E BASI GIURIDICHE DEL TRATTAMENTO

Dati personali trattati: dati personali anagrafici (nome e cognome), dati di contatto (e-mail e numero di telefono).

I dati personali vengono trattati per le seguenti finalità:

- Ricontattare telefonicamente o tramite e-mail l'utente che ha espresso tale volontà in apposito modulo cartaceo messo a disposizione da IRM S.r.l.;
- Inviare comunicazioni di natura commerciale e/o promozionale relative ai servizi erogati dal Titolare del trattamento;

La base giuridica del trattamento è il consenso (art. 6, par. 1, lett. a) GDPR) espresso nel modulo da lei compilato messo a disposizione da IRM S.r.l. Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento inviando una comunicazione a IRM S.r.l. al presente indirizzo email [info@ricerchemediche.it](mailto:info@ricerchemediche.it)

Il conferimento dei dati personali è facoltativo. L'eventuale mancato conferimento comporterà l'impossibilità per il Titolare di dare seguito alla richiesta o di fornire le informazioni richieste.

### 4. DESTINATARI DEI DATI

I dati saranno comunicati al personale di IRM S.r.l. deputato a contattare gli utenti che hanno compilato il form inserendo il numero di telefono/email per maggiori approfondimenti sui servizi offerti da IRM S.r.l. I dati non saranno in alcun modo diffusi.

### 5. PERIODO DI CONSERVAZIONE

I dati personali inseriti nel modulo cartaceo saranno conservati fino al raggiungimento delle finalità e comunque non oltre 6 mesi dalla compilazione dello stesso, salvo eventuale revoca anticipata del consenso da parte dell'interessato.

### 6. TRASFERIMENTO DEI DATI

Il Titolare del trattamento non ha intenzione di trasferire i dati personali dell'interessato verso un Paese terzo all'Unione Europea o verso un'organizzazione internazionale. Ove si rendesse necessario si avvisa sin da ore che il trasferimento avverrà nel rispetto del Capo V del Regolamento (UE) 2016/679.

### 7. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato può esercitare i seguenti diritti:

- Diritto di accesso, cioè il diritto di chiedere al Titolare conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che La riguardano, ottenendo tutte le informazioni indicate all'art. 15 GDPR (es. finalità del trattamento, categorie di dati personali trattati ecc);
- Diritto di rettifica ossia chiedere la rettifica di dati inesatti o richiedere integrazione qualora i dati personali siano incompleti (art. 16 GDPR);
- Diritto alla cancellazione ossia ottenere la cancellazione dei dati personali qualora vi sia uno dei motivi indicati all'art. 17 GDPR (ad esempio, i dati non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati);
- Diritto di limitazione di trattamento ossia ottenere la limitazione del trattamento nelle ipotesi indicate all'art. 18 GDPR (ad esempio qualora si contesti l'esattezza dei dati personali o qualora si ritenga che il trattamento sia illecito);
- Diritto alla portabilità dei dati (art. 20 GDPR);
- Diritto di opposizione ossia opporsi in qualsiasi momento, al trattamento dei dati personali (art. 21 GDPR);



Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome in stampatello) \_\_\_\_\_ **dichiara** di aver preso visione della presente informativa e di:

PRESTARE IL CONSENSO

NON PRESTARE IL CONSENSO

ad essere ricontattato/a telefonicamente o mezzo mail per ricevere comunicazioni a scopo commerciale/informativo;

Tel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_;

PRESTARE IL CONSENSO

NON PRESTARE IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali da parte di IRM S.r.l.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**REVOCA CONSENSO**

Io sottoscritto/a ..... a partire dalle ore ..... del giorno .....  
revoco il consenso alla precitata procedura, consapevole delle conseguenze derivanti dalla mia scelta.

Firma del Paziente (o di chi ne esercita la potestà genitoriale e/o tutoriale) .....

Timbro e firma del Medico .....