

Gentile Signora / Egregio Signore,

ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy, La informiamo che la Card In Salute, predisposta dall'Istituto Neurologico Mediterraneo I.R.C.C.S. Neuromed di Pozzilli, Le consente di consultare via Internet i referti degli esami diagnostici che La riguardano, direttamente da casa e senza ulteriori limitazioni con finalità di prevenzione, diagnostica, cura e riabilitazione, contribuendo a garantire una più efficace prestazione assistenziale e preventiva a Suo favore.

Il sistema prevede una procedura di sicurezza, che garantisce il rispetto della privacy e la riservatezza delle informazioni. Dopo essere entrati nella propria area riservata del portale In Salute, mediante le credenziali richieste dal sistema (Nome Utente e Password ricevuti via email al momento dell'iscrizione al programma), sarà necessario inserire un ulteriore codice di sicurezza (consegnatoLe unitamente alla Card), per poter consultare e scaricare i referti.

La Card con il codice di sicurezza va pertanto custodita con cura. Una sua sottrazione, smarrimento o esposizione a persone non fidate, potrebbero infatti compromettere la riservatezza dei Suoi dati. In caso di difficoltà di utilizzo della Card o per richieste di sua disattivazione, potrà scrivere all'indirizzo di posta elettronica: marketing@neuromed.it

Titolare del trattamento dei dati personali è l'Istituto Neurologico Mediterraneo I.R.C.C.S. Neuromed di Pozzilli.

La informiamo anche che, ai termini di legge, al momento della consultazione di un referto, dovrà confermare, mediante la spunta di un'apposita casella, l'avvenuta consegna del medesimo.

Per poter procedere alla consegna della Card In Salute, in conformità con quanto sopra esposto, ferma restando la facoltà di consultazione dei referti presso le nostre strutture, Le chiediamo di sottoscrivere la seguente dichiarazione.

Ai sensi dell'art. 7 del Codice della Privacy, avrà diritto a ottenere in ogni momento la conferma dell'esistenza dei dati che La riguardano e delle finalità per le quali vengono utilizzati. Ha altresì il diritto, compatibilmente con quanto previsto dall'art. 8 del richiamata Codice, di chiedere l'aggiornamento o la rettifica, la cancellazione o il blocco dei dati e di opporsi in tutto o in parte (oscuramento) al loro trattamento. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati è necessario per l'attuazione del servizio In Salute. L'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di prestare il relativo servizio.

Il trattamento dei dati avrà durata non superiore a quella necessaria alle finalità per le quali sono stati raccolti, in ottemperanza anche agli obblighi di legge.

Consenso e Custodia della Card e del Codice di Sicurezza

Io sottoscritta/o.....,

nata/o ila

C.F., preso atto di quanto sopra,

- presto
- non presto

il consenso al relativo trattamento dei dati.

Ricevo la Card In Salute, credenziali e codice di sicurezza e dichiaro di essere conscio che la sottrazione, lo smarrimento o semplicemente l'esposizione ad altre persone degli strumenti di accesso ricevuti (Card, Credenziali In Salute e Codice di Sicurezza) mettono a rischio la riservatezza dei miei dati personali sensibili. Pertanto, mi impegno, sotto la mia esclusiva responsabilità, a custodirli con ogni cura e a informare prontamente l'Istituto Neurologico Mediterraneo I.R.C.C.S. Neuromed di Pozzilli, all'indirizzo di posta elettronica marketing@neuromed.it, dell'eventuale loro smarrimento, sottrazione o esposizione a persone non autorizzate, in modo da permetterne la disattivazione e sostituzione. Con la presente dichiarazione si manleva l'Istituto Neurologico Mediterraneo I.R.C.C.S. Neuromed di Pozzilli da ogni responsabilità inerente l'impropria utilizzazione della Card In Salute, di cui sono unico custode e responsabile.

DATA

.....

FIRMA

.....

E-mail

.....

Telefono

.....

All.to: Documento di identità.

Istituto Neurologico Mediterraneo I.R.C.C.S. Neuromed

Via Atinense 18 – 86077 Pozzilli (IS) Tel (+39) 0865.9291 Fax (+39) 0865.925351 Sito Internet: www.neuromed.it