

CONFERIMENTO INCARICO

I sottoscritti

COGNOME	NOME	NATO/A A	IL	C.F.	CELLULARI

Residenti a

VIA	NR CIVICO	CAP	CITTA	NAZIONE

DICHIARA/NO

1. di voler affidare alla Dott.ssa Graziella Bracone, **nata a Frauenfeld (Svizzera) il 15/07/1972 iscritta all'Albo Professionale dei Biologi, Sezione A con nr. d'ordine AA_TOU_A1865**, l'incarico professionale per la valutazione embriologica e seminologica, ai sensi dell'art. 3 della legge n. 396/1967, e coerentemente per la elaborazione di un affiancamento nel percorso di Fecondazione Assistita ed indirizzamento in Centri P.M.A. di alto profilo strutturale. Il presente incarico decorre dalla sottoscrizione del presente documento e si intende conferito fino alla conclusione della prestazione professionale richiesta.
2. di essere stato dettagliatamente informato e di condividere la validità e la convenienza di sottoporsi quanto prima ad un accertamento medico specialistico (ginecologico e/o urologico) per una constatazione del proprio stato fisico-patologico.
3. di aver ben compreso quali sono i vantaggi, e i limiti dei suggerimenti che gli/le verrà proposto dalla Dott.ssa Graziella Bracone ed in particolare:
 - la percentuale dei risultati positivi del percorso dipenderà da vari fattori, ma questi verranno dal ginecologo chiariti durante il primo colloquio presso la struttura di riferimento
 - di aver riferito correttamente la sua anamnesi
 - gli/le è stata data l'opportunità di porre domande sulla sua condizione e sui possibili scenari
 - di aver letto e compreso quanto sopra
4. di impegnarsi a comunicare alla Dott.ssa Bracone gli esiti degli accertamenti sanitari a cui si sottoporrà. È sua esclusiva responsabilità informare prontamente la Dott.ssa qualora sopravvengessero variazioni durante il percorso che abbiano inerenza all'incarico conferito, esonerandolo da ogni e qualsiasi responsabilità in ipotesi di mancata comunicazione o di omesso accertamento. Pertanto, è suo obbligo far pervenire tempestivamente tutta la documentazione in suo possesso o delle quali verrà in possesso.
5. di essere stato/a informato/a e di accettare che per lo svolgimento delle prestazioni oggetto del presente incarico la Dott.ssa Graziella Bracone chiede i seguenti compensi:
 - Consulenza seminologica di 20 minuti: 40 euro
 - Consulenza embriologica seminologica di 45 minuti: 130 euro

Il compenso pattuito si intende comprensivo della marca da bollo (ove necessaria).

6. ai sensi degli art. 13 e 14 GDPR – Regolamento UE 2016/679, acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'esecuzione dell'incarico affidato alla Dott.ssa Graziella Bracone. In particolare attesta di essere stato informato/a circa:
- ✓ le finalità cui sono destinati i dati;
 - ✓ la modalità con cui i dati vengono trattati
 - ✓ la base giuridica dei dati;
 - ✓ le conseguenze di un eventuale rifiuto al conferimento dei dati;
 - ✓ il periodo di conservazione e la cancellazione dei dati
 - ✓ la comunicazione dei dati
 - ✓ la diffusione dei dati e il trasferimento all'estero
 - ✓ i diritti dell'interessato
 - ✓ il titolare del trattamento

LUOGO, _____ DATA, _____

FIRMA PER CONSENSO Partner Femminile _____

e/o

FIRMA PER CONSENSO Partner Maschile _____

INFORMATIVA E CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Art. 13/14 GDPR – Regolamento UE 2016/679

PREMESSO che

Il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 «*relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati)*» (di seguito RGPD), in vigore dal 24 maggio 2016, e applicabile a partire dal 25 maggio 2018, prevede diversi obblighi per il titolare o il responsabile del trattamento (cioè raccolta, registrazione, elaborazione, conservazione, comunicazione, diffusione, sorveglianza ecc.) di dati personali riferiti ad altri soggetti.

1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI.

La raccolta ed il successivo trattamento dei suoi dati personali ha lo scopo di consentire

- a. una corretta valutazione del suo stato relativo all'aspetto embrionico/seminologico personalizzato, nell'ambito di un rapporto fiduciario ed unicamente per la corretta e completa esecuzione dell'incarico professionale ricevuto ed opportunamente siglato in "lettera d'incarico e dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali"
- b. svolgere obblighi legali e fiscali (es. fatturazione, dichiarazione dei redditi)
- c. Il trattamento dei suoi dati personali rientranti nel novero dei dati sensibili quali dati idonei a rivelare il suo stato di salute può essere autorizzato solo con il suo consenso manifestato per iscritto allegato alla presente informativa.

2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI.

- a) Il trattamento è realizzato per mezzo delle seguenti operazioni o complesso di operazioni: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione.

3. CANCELLAZIONE E DISTRUZIONE DEI DATI.

- a. I dati sono forniti da voi stessi.
- b. Il trattamento è effettuato anche, e soprattutto, con l'ausilio di strumenti elettronici, ma adottando misure di protezione idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati personali, nel rispetto del segreto professionale. **Tutte le banche dati sono protette da riconoscimento facciale esclusivamente a conoscenza della Dott.ssa Graziella Bracone, nel caso si usassero password esse vengono cambiate ogni 90 giorni.**
- c. Le lettere d'incarico e i consensi sono conservati in un apposito faldone riposto in un armadio chiuso a chiave.

4. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO.

Il conferimento di dati personali comuni, sensibili, ed il loro trattamento, è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1 e per adempiere a quanto indicato nella lettera d'incarico da lei firmata ed allegata alla presente informativa.

5. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI.

L'eventuale suo rifiuto di conferire i dati personali nel caso di cui al punto 3, comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

6. CONSERVAZIONE E CANCELLAZIONE DEI DATI.

I dati personali comuni e sensibili verranno conservati per tutto il periodo della durata del rapporto di consulenza tra l'interessato e il titolare. Passato il termine di due anni dall'ultimo controllo eseguito verranno cancellati.

7. COMUNICAZIONE DEI DATI.

I dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, a collaboratori esterni:

- dottore commercialista per la sola ed unica parte relativa agli oneri fiscali.

- collaboratori esterni (psicologo, medico specialista, medico curante) che possano essere di aiuto nell'adempiere le attività di cui al punto 1a – tali dati saranno conferiti solo dopo suo consenso anche solo orale

8. DIFFUSIONE DEI DATI E TRASFERIMENTO DATI ALL'ESTERO

I dati personali non sono soggetti a diffusione e trasferimento all'esterno se non per l'esecuzione dei fini per i quali viene conferito mandato al professionista. I dati personali non sono trasferiti verso paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1. Nel caso sia necessario ricorrere ad un Centro estero, sarà fornito solo il contatto della persona incaricata con cui i pazienti prenderanno contatto diretto in autonomia.

9. DIRITTI DELL'INTERESSATO.

Quale interessato al trattamento lei gode dei seguenti diritti che potrà esercitare in qualsiasi momento:

- Accesso ai suoi dati personali: ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento
- Rettifica o integrazione dei dati o cancellazione o limitazione del trattamento
- Opposizione al trattamento
- Portabilità dei dati
- Revoca del consenso – con conseguente impossibilità del titolare di adempiere a quanto indicato al punto 1 – come previsto dal punto 4
- Proporre reclamo all'autorità di controllo (garante della privacy)

10. TITOLARE DEL TRATTAMENTO.

Titolare e Responsabile del trattamento è la Dott.ssa Graziella Bracone, nata a Fraunefeld in Svizzera il 15/07/1972, Iscritta all'Albo Professionale dei Biologi italiani nr. TOU_A1865 e con p.IVA 01940180704

DICHIARO/DICHIARIAMO

di autorizzare, ai sensi degli art. 13 e 14 GDPR - Regolamento UE 2016/679 (di seguito GDPR) ed in relazione ai dati personali il trattamento dei miei dati personali e sensibili di qualsiasi natura.

Gli interessati

LUOGO, _____ DATA, _____

FIRMA PER CONSENSO Partner Femminile _____

e/o

FIRMA PER CONSENSO Partner Maschile _____