



## **Consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili delle mie immagini e rinuncia ai diritti di immagine**

La legge stabilisce che la persona abbia diritto a ricevere le informazioni circa la finalità e la modalità di trattamento dei suoi dati personali e che l'interessato preli il proprio consenso espresso per iscritto. Il trattamento dei dati, per i quali viene chiesto il consenso, si rende necessario per assolvere agli obblighi di legge e per le seguenti finalità:

- inserimento dei dati su supporto informatico e cartaceo da parte del Dottor Leonardo Michele Ioppolo per la gestione dell'archivio
- utilizzo dei dati, ivi comprese le immagini, per le finalità professionali del Dottor Leonardo Michele Ioppolo e per le attività e servizi da esso svolti

**Oggetto:** Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta IO MEDICAL, il dott. Leonardo Michele Ioppolo e i suoi collaboratori

### **Titolare del trattamento**

Il titolare del trattamento è il Dottor Leonardo Michele Ioppolo, residente a Messina in via Consolare Valeria n.50

### **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è il Dottor Leonardo Michele Ioppolo  
Il Responsabile del trattamento è il Dottor Leonardo Michele Ioppolo.

### **Modalità di trattamento e conservazione**

I dati verranno trattati con il supporto dei seguenti mezzi: Cartacei: moduli di registrazione, cartella clinica, ecc con archivio cartaceo chiuso a chiave; Informatici e digitali: eventuali software gestionali, contabili, archivio digitale fotografico che prevedono accesso attraverso infrastruttura informatica aggiornata e protetta al fine di ridurre possibili rischi e vulnerabilità tecnico/informatiche nei clienti impiegati. Le finalità del trattamento sono relative: ai fini dello svolgimento delle attività cliniche necessarie per la prevenzione, la diagnosi, la cura, la riabilitazione o per le altre prestazioni richieste; a scopo di documentazione clinico-scientifica, che il medico si impegna ad usare solo in contesto scientifico e con assoluta garanzia di anonimato; ai fini dell'adempimento agli obblighi di natura fiscale; ai fini di invio di comunicazione informative marketing; ai fini dell'adempimento agli obblighi di natura deontologica; ai fini di difesa stragiudiziale e giudiziale.

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

### **CATEGORIE DI DESTINATARI**

Fermo restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di interessati: Contabili ed amministrativi; personale di segreteria; Collaboratori Medici o Sanitari, con rispettiva lettera di incarico ed consulenti legali, procuratori ed avvocati.

### **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

### **Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

### **Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al titolare del trattamento dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

### **Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il Leonardo Michele Ioppolo non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

### **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo e-mail [leonardoioppolo@gmail.com](mailto:leonardoioppolo@gmail.com) o tramite servizio postale presso l'indirizzo della sede legale di IO MEDICAL STP RL - via armaca 56 - Reggio Calabria



**Dott. Leonardo Michele Ioppolo**  
**IO MEDICAL STP RL**  
**Specialista in Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica**  
Modulo informativo e consenso informato dati personali  
e foto cliniche

Io sottoscritto/a: nome _____	cognome _____
nato/a a _____	il: _____
residente a : _____	in via : _____
ricevuta _____	a alla luce dell'informativa _____

**DICHIARO**

Di conoscere: il nominativo e la sede del titolare del trattamento, nonché l'identità del responsabile; i diritti di cui all'art. 13; le modalità del trattamento cui sono destinati i dati; i dati il cui conferimento ha natura obbligatoria; i dati il cui conferimento ha natura facoltativa, e le conseguenze di un eventuale rifiuto; i soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e l'ambito di diffusione dei medesimi; le finalità del trattamento, comprese quelle di promozione ed informazione commerciale.

Per espressa ricevuta dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e per l'attestazione di averne ben compreso il contenuto e di aver avuto modo e tempo di porre ogni quesito al Dottor Leonardo Michele Ioppolo circa il trattamento e la conservazione dei miei dati, anche sensibili, e dei miei relativi diritti.

**ACCONSENTO** al trattamento dei dati personali, anche relativi alla salute ed ad essa connessi e esclusivamente ai fini a seguito esplicitati e secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa sopra riportata.  
[ x ] Al trattamento dei dati, ai fini dello svolgimento delle attività cliniche necessarie per la prevenzione, la diagnosi, il trattamento e la cura, la riabilitazione o per le altre prestazioni richieste o necessarie compresa l'acquisizione della documentazione fotografica per fini clinici e scientifici. Inoltre per le finalità relative alle comunicazioni di servizio e per la gestione degli appuntamenti oltre a dati relativi a spostamenti, dati sintomatologici specifici per la sicurezza in situazioni pandemiche o simile anche attraverso triage telefonico o telematico.

**consenso obbligatorio in assenza del quale non potrà essere eseguita la prestazione.**

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali A enti pubblici e società di natura privata per finalità di carattere MEDICO - come per esempio case di cura/ospedali/centri diagnostici

Data \_\_\_\_\_ Il sottoscritto **X** \_\_\_\_\_

Ai fini della ricezione delle comunicazioni da parte del dott. Ioppolo o di suo collaboratori e acconsente all'impiego dei seguenti recapiti:  
[ ] A mezzo postale [ ] A mezzo e-mail [ ] A mezzo telefonico [ ] A mezzo SMS [ ] A mezzo WhatsApp  
Per comunicazioni informative e marketing sui trattamenti medici e possibilità terapeutiche e diagnostiche e/o per nuovi servizi erogati

Data \_\_\_\_\_ Il sottoscritto **X** \_\_\_\_\_

## Diritti d'immagine

Io sottoscritto mi impegno sin d'ora a non sollevare eccezioni contro la pubblicazione di fotografie, riprese o riproduzioni grafiche sia digitali che cartacee, in seno a siti internet, manifestazioni organizzate dal Dottor Leonardo Michele Ioppolo o da suoi partner promo-pubblicitari. L'utilizzo della mia immagine a trasmissioni, manifestazioni, pubblicazione di articoli, interviste, fotografie, riprese video, riproduzioni di qualsivoglia genere, inserimento in canali web non darà diritto ad alcun compenso.

Il Dottor Leonardo Michele Ioppolo è autorizzato ad utilizzare le mie fotografie per gli scopi che riterrà più opportuni nell'ambito della propria attività professionale:

- che il Dottor Leonardo Michele Ioppolo è libero di utilizzare, in qualunque forma e modo, in Italia e all'estero, le mie immagini, sia in forma digitale che mediante qualsivoglia riproduzione senza limitazioni di vincolo, per tutti i fini, anche se solo connessi all'attività svolta.
- che il materiale fornito potrà essere inserito nei canali web del Dottor Leonardo Michele Ioppolo e in ogni supporto cartaceo, quali opuscoli, rivista ecc.

Leonardo Michele Ioppolo utilizzare, e per tutto quanto fin qui convenuto, nonché per quanto eventualmente spettante in virtù delle disposizioni in materia di diritto d'autore, in vigore tempo per tempo, rinuncia alla corresponsione di qualsivoglia compenso e/o rimborso spese.

Data \_\_\_\_\_ Il sottoscritto **X** \_\_\_\_\_

## Trasmisione dei dati al Sistema TS

La vigente normativa fiscale impone al medico di trasmettere periodicamente al sistema Tessera Sanitaria i suoi dati (codice fiscale, riferimenti di importo e numero di ricevuta emessa) al fine della compilazione della dichiarazione dei redditi pre-compilata.

E' suo diritto esercitare l'opposizione ai sensi della vigente normativa privacy e non richiedere la trasmissione di una o di tutte le ricevute fiscali al sistema TS. La Dott.ssa Giulia Boscaini apporrà un timbro o una indicazione sulla ricevuta relativa all'opposizione e sarà sua facoltà valutare con il suo commercialista/consulente fiscale/CAF quali ricevute aggiungere manualmente alla dichiarazione dei redditi ai fini delle detrazioni. La richiesta di opposizione deve essere effettuata alla segreteria all'atto dell'emissione della ricevuta sanitaria.