

 <p><b>CHIRURGIA PLASTICA CLEMENTE</b></p>	<p><b>Sistema di gestione privacy</b>  <b>Informativa al trattamento di dati personali</b>  <b>ex art.13 Reg. UE 2016/679 foto/video</b>  <b>paziente</b></p>	<p><b>02_01_04_Informativa_rif prese</b></p>		
		Rev.	Data	Foglio
		00	17/01/2024	1 di 2

Chirurgia Plastica Clemente S.r.l., nella persona del suo rappresentante legale pro tempore, (Viale dei Templi n. 116 - 91022 Castelvetrano - TP) P.IVA: 02808020818 - e-mail: privacy@chirurgioplastica.clemente.it - PEC: chirurgioplastica.clemente@pec.it. ha provveduto alla nomina di un DPO che può essere contattato tramite indirizzo email: dpo@ergon.palermo.it o PEC a ergon.serviziодpo@pec.it.

Chirurgia Plastica Clemente S.r.l. desidera fornirle le presenti informazioni sulla possibilità oltre che di **documentare il Suo percorso di chirurgia estetica tramite riprese video e fotografiche di diffondere le sue immagini, in forma non riconoscibile a terzi**, sia su canali social e televisioni a circuito chiuso della struttura.

**Il consenso alla pubblicazione delle foto che mostrano i risultati raggiunti con l'intervento specialistico è facoltativo, gratuito, libero, specifico, inequivocabile e revocabile.**

Il mancato consenso alla diffusione dei suoi scatti fotografici/videoriprese, o la revoca dello stesso in un momento successivo, **non comporta conseguenze in ordine all'erogazione delle prestazioni sanitaria e dei servizi socio-sanitari di cui ha diritto.**



#### Per quali scopi e come sono diffusi i suoi dati personali?

Vi proponiamo di fotografare e/o riprendere come grazie alla chirurgia estetica avete ottenuto i benefici auspicati per cui vi siete rivolti a Chirurgia Plastica Clemente S.r.l., documentando il prima ed il dopo e tutti i progressi da voi ottenuti. Le immagini saranno raccolte, come da informativa visionata in accettazione, al fine di dare evidenza del percorso medico, a seguito di risultati particolarmente positivi, ve ne proponiamo la pubblicazione sui ns canali social e sulle telecamere a circuito chiuso delle strutture sanitarie.

Siamo consapevoli che si tratta di vs immagini che documentano un vs stato di salute e pertanto sono dati sensibili, molto "delicati", da trattare con massima attenzione, per cui avremo sempre somma attenzione a vietare qualsiasi un uso che pregiudichi la Sua dignità personale ed il Suo decoro, pertanto le immagini saranno pubblicate al fine di impedire la riconoscibilità, della sua persona, a terzi.

#### Per quale natura vengono trattati i dati?

Il consenso alla diffusione dei dati è LIBERO e l'eventuale rifiuto da parte dell'interessato **non comporta conseguenze in ordine all'erogazione delle prestazioni di chirurgia estetica.**

Il suo consenso sarà riferito solo ed esclusivamente alle foto che le vengono sottoposte in visione numerate che indicano il prima ed il dopo il trattamento. In particolare lei autorizza n° \_\_\_\_\_ foto.



#### Qual è la base giuridica del trattamento?

La base giuridica del trattamento è solo ed esclusivamente il suo consenso che potrà liberamente revocare anche successivamente, questo comporterà l'immediata cessazione della diffusione delle immagini.



#### Con quale modalità trattiamo i dati?

Il trattamento dei dati è eseguito attraverso procedure informatiche ad opera di soggetti, interni od esterni, a ciò appositamente incaricati ed autorizzati e impegnati alla riservatezza. I dati sono trattati e



**Sistema di gestione privacy  
Informativa al trattamento di dati personali  
ex art.13 Reg. UE 2016/679 foto/video  
paziente**

02_01_04_Informativa_rif prese		
Rev.	Data	Foglio
00	17/01/2024	2 di 2

conservati con strumenti idonei a garantirne la sicurezza, l'integrità e la riservatezza mediante l'adozione di misure di sicurezza adeguate come previsto dalla normativa.

#### **Come e per quanto tempo li conserviamo?**

I dati saranno diffusi sui canali social e sui monitor a circuito chiuso per un tempo mai superiore a dodici mesi.



#### **Quali sono i diritti dell'interessato e come esercitarli?**

In ogni momento potranno essere esercitati i diritti nei confronti del Titolare del trattamento, Chirurgia Plastica Clemente S.r.l., all'indirizzo mail [segreteria@chirurgioplastica-clemente.it](mailto:segreteria@chirurgioplastica-clemente.it) (*diritto di 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, diritto alla portabilità dei dati, diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati*) specificamente previsti dal Capo III del Regolamento Europeo 2016/679.

#### **Formula di consenso**

*A titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.04.41, n. 633, Legge sul diritto d'autore, presta il consenso all'utilizzo delle foto o video ripresi durante l'erogazione dei trattamenti interessati a tale pratica che ritraggono sé per finalità cliniche, dimostrativo/comparative o didattiche anche attraverso la loro pubblicazione su supporto elettronico e pubblicazione sul web. La presente liberatoria potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare all'indirizzo di posta elettronica più volte sopra riportato.*

*La presente autorizzazione non consente l'uso delle fotografie e dei video in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del paziente e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.*

*Ove possibile e sempre nel rispetto delle finalità indicate nel presente consenso, sarà cura dei soggetti incaricati acquisire immagini adeguatamente anonimizzate anche attraverso inquadrature ristrette o altre tecniche all'uopo occorrenti.*

*Il sottoscritto, sia in proprio che nella qualità come sopra indicata, conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso.*

*Il conferimento del consenso è facoltativo. Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive del soggetto interessato per le finalità sopra indicate.*

*NON Accordo alla diffusione delle mie immagini che documentano il mio percorso di chirurgia estetica*

*Accordo alla diffusione delle mie immagini che documentano il mio percorso di chirurgia estetica*

Luogo, lì

Firma dell'interessato