

FONDO TUTELA

Fondo sanitario integrativo del Servizio Sanitario Nazionale

RIMBORSO SPESE SANITARIE: SCHEDA ISCRITTO

Azienda associata:	Qualifica aziendale:
Opzione prescelta:	Decorrenza:
Iscritto Fondo di categoria	

Composizione nucleo familiare (esclusi ascendenti e collaterali)				
ISCRITTO	Cognome		Nome:	
	Via	Cap	Città:	Prov.
	Luogo di nascita	Data	Cod.Fisc.	
	Tel.	E-mail		

CONIUGE o convivente	Cognome, nome		Convivente more uxorio (si-no)	
	Cod.fiscale	Data nascita	assistito Fondo di categoria (si-no)	
FIGLIO/A	Cognome, nome		assistito Fondo di categoria (si-no)	
	Cod.fiscale		A carico (si-no)	Data nascita
FIGLIO/A	Cognome, nome		assistito Fondo di categoria (si-no)	
	Cod.fiscale		A carico (si-no)	Data nascita
FIGLIO/A	Cognome, nome		assistito Fondo di categoria (si-no)	
	Cod.fiscale		A carico (si-no)	Data nascita
FIGLIO/A	Cognome, nome		assistito Fondo di categoria (si-no)	
	Cod.fiscale		A carico (si-no)	Data nascita
FIGLIO/A	Cognome, nome		assistito Fondo di categoria (si-no)	
	Cod.fiscale		A carico (si-no)	Data nascita
ALTRO/A _____	Cognome, nome		assistito Fondo di categoria (si-no)	
	Cod.fiscale		A carico (si-no)	Data nascita

Luogo	
Data	

L'iscritto (firma)	
-----------------------	--

FONDO TUTELA

Fondo sanitario integrativo del Servizio Sanitario Nazionale

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR" o "Regolamento"), ed in generale in osservanza del principio di trasparenza previsto dal Regolamento medesimo, **Fondo Tutela in qualità di Titolare del trattamento** (fornisce le seguenti informazioni in merito al trattamento dei Suoi dati personali).

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO. Il titolare del trattamento (cioè il soggetto che determina le finalità e i mezzi del trattamento di dati personali) è il **Fondo Tutela** (di seguito "**Fondo**" o "**Titolare**"), con sede legale a Trento – Viale A. Olivetti 36 - C.F. 96061460224 – PEC fondotutela@pec.it - tel. 02.69379929 – fax 02.6684325.

Per contatti specificamente relativi alla tutela dei dati personali, compreso l'esercizio dei diritti di cui al successivo punto 8, si indica in particolare l'indirizzo e-mail: presidente@fondotutela.com, al quale si prega di voler rivolgere le eventuali richieste.

2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO. I dati personali vengono trattati nell'ambito della normale attività del Fondo secondo le seguenti finalità:

a) precontrattuali, contrattuali, amministrative e contabili (compresi la gestione di reclami e contenzioso) nonché per ogni altro trattamento di tipo contabile, fiscale, amministrativo e comunque dirette esclusivamente all'espletamento dell'attività statutarie ed in particolare al fine di fornire agli iscritti e relativi familiari i servizi e le prestazioni di assistenza dagli stessi prescelte (gestione delle pratiche di rimborso delle spese sanitarie sostenute, erogazione del servizio di consultazione dei dati sanitari, eventualmente attivato dall'assistito, fornitura degli altri servizi di urgenze e prenotazioni di prestazioni sanitarie, consulenza sanitaria, assistenza domiciliare, ecc.).

b) connesse agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate e da organi di vigilanza e controllo.

3. TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI E MODALITÀ DI RACCOLTA. Possono essere oggetto di trattamento le seguenti categorie di dati: cognome, nome e data luogo di nascita, residenza, codice fiscale, professione, numero di telefono/indirizzo e-mail, IBAN, dati di natura particolare riguardo lo stato di salute. Potranno inoltre essere raccolti e trattati i seguenti dati personali del nucleo familiare dell'iscritto (beneficiari delle prestazioni): nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale.

I dati personali raccolti e trattati dal Fondo sono raccolti direttamente dall'assistito, o raccolti per il tramite dell'azienda da cui l'interessato dipende, al momento dell'avvio del rapporto di lavoro; successivamente nel corso del prosieguo del rapporto di lavoro quando si verificano variazioni definitive o provvisorie dei dati stessi. Altri dati personali potranno essere raccolti in via eccezionale anche presso soggetti terzi (ad esempio medici, case di cura convenzionante e non, operatori sanitari) sempre e comunque in ottemperanza alle disposizioni di legge vigenti e per le finalità di cui sopra.

4. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E CONFERIMENTO DEI DATI. Ferma l'autonomia personale dell'interessato, per quanto riguarda la finalità a) non sussiste un obbligo di conferimento dei dati in fase precontrattuale, ma il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di dare seguito alla richiesta di fornitura del servizio; una volta stipulato il contratto, il conferimento dei dati ulteriormente necessari, o l'aggiornamento di quelli già forniti, è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e, pertanto, l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per il Fondo di dare esecuzione al contratto e potrebbe comunque configurare inadempimento contrattuale da parte o violazione di legge del Cliente. La base giuridica del trattamento dei soli dati personali appartenenti a categorie particolari è il Suo esplicito consenso ricordando che il conferimento dei dati è necessario per la stipula dei contratti, loro modifiche e ogni altro rapporto con il Fondo. In caso di rifiuto di segnalazione di dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste dell'iscritto o potrebbero essere impedito od ostacolare prosecuzioni di eventuali rapporti in corso. Per quanto riguarda la finalità b), Le verranno richiesti, qualora già non disponibili i dati rilevanti all'adempimento di tali obblighi da parte del Fondo, ed il mancato conferimento potrebbe configurare da parte Sua una violazione di legge.

5. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE. I dati verranno trattati principalmente con strumenti manuali, elettronici, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e verranno memorizzati sia su supporti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza organizzative e tecnologiche adeguate a garantire la riservatezza dei dati ed evitare l'accesso agli stessi da parte di terzi non autorizzati e comunque in linea con il GDPR.

I dati saranno conservati per tutta la durata del rapporto contrattuale e, dopo la cessazione del rapporto – limitatamente ai dati a quel punto necessari– per l'estinzione delle obbligazioni contrattualmente assunte e per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti di legge e per le esigenze di tutela anche contrattuale connessi o da esso derivanti.

6. SOGGETTI A CUI POTRANNO ESSERE COMUNICATI I DATI PERSONALI. I dati personali relativi al trattamento in questione possono essere comunicati ad altri soggetti, in qualità di autonomi titolari o di responsabili del trattamento, le cui facoltà di accedervi sono necessarie per l'erogazione delle prestazioni o dei servizi richiesti o comunque riconosciute da disposizione di legge. A titolo esemplificativo e non esaustivo i soggetti possono essere:

FONDO TUTELA – Fondo sanitario integrativo del Servizio Sanitario Nazionale - Codice fiscale 96061460224

Iscrizione all'Anagrafe dei Fondi Sanitari di cui ai DM 31/03/2008- 27/10/2009 n. 29669

Sede legale: Viale Adriano Olivetti 36 – 38122 Trento – PEC fondotutela@pec.it

Sede operativa: Piazza della Repubblica 3 – 20121 Milano – Email: milano@fondotutela.com

FONDO TUTELA

Fondo sanitario integrativo del Servizio Sanitario Nazionale

- Assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, broker, agenti, subagenti, produttori, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazioni, periti e consulenti, società di servizi a cui sia stata affidata la gestione e/o la liquidazione dei sinistri e/o l'eventuale recupero dei crediti, organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo, IVASS, Ministero dell'Industria e dell'Artigianato, CONSIP;
- Soggetti operanti in ambito sanitario, convenzionati e non, quali strutture sanitarie, laboratori sanitari, operatori sanitari;
- Pubbliche Amministrazioni sensi di legge, nonché a terzi per la fornitura di servizi informatici o di servizi di archiviazione;
- Società incaricate alla gestione dei servizi di Centrale Operativa delle richieste di rimborso e delle pratiche relative all'accesso in regime di assistenza diretta alle strutture convenzionate, della gestione dei collegamenti informatici, delle attività di consulenza, nonché di altre attività connesse a quelle indicate, della cui collaborazione il Fondo si avvale.

I soggetti appartenenti alle categorie alle quali i dati possono essere comunicati effettueranno il trattamento dei dati medesimi e li utilizzeranno in qualità di Titolari, in piena autonomia, essendo estranei all'originario trattamento effettuato presso il Fondo, o in qualità di Responsabili del trattamento ai sensi dell'art.28 del GDPR. L'elenco aggiornato dei soggetti esterni ai quali il Fondo può comunicare i dati personali è disponibile presso la Segreteria del Fondo. Il Fondo designa "autorizzati" del trattamento tutti gli addetti ed i collaboratori, anche occasionali, che svolgono mansioni che comportano il trattamento di dati personali.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. LUOGO DI TRATTAMENTO DEI DATI. Lo svolgimento dell'attività avviene sul territorio dell'Unione Europea. Non vi è intenzione di trasferire i dati al di fuori del territorio dell'Unione Europea o ad un'Organizzazione internazionale.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO. Il GDPR attribuisce all'Interessato l'esercizio dei seguenti diritti con riferimento ai dati personali che lo riguardano (la descrizione sintetica è indicativa, per la completa enunciazione dei diritti, comprese le limitazioni degli stessi, si rimanda al Regolamento, ed in particolare agli artt. 15-22):

- accesso ai dati personali (l'Interessato ha il diritto di avere gratuitamente le informazioni in merito ai dati personali che lo riguardano detenuti dal Titolare ed al relativo trattamento, nonché di ottenerne copia in formato accessibile);
- rettifica dei dati personali (su segnalazione dell'Interessato, correzione o integrazione dei dati personali –non espressione di elementi valutativi– non corretti o imprecisi, anche divenuti tali in quanto non aggiornati);
- cancellazione dei dati personali (diritto all'oblio) (ad esempio, i dati non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o trattati; sono stati trattati illecitamente; devono essere cancellati per adempiere un obbligo legale; l'Interessato ha revocato il consenso e non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento; l'Interessato si oppone, sussistendo le condizioni, al trattamento);
- limitazione del trattamento (in determinati casi –contestazione dell'esattezza dei dati, nel tempo necessario alla verifica; contestazione della liceità del trattamento con opposizione alla cancellazione; necessità di utilizzo per i diritti di difesa dell'Interessato, mentre essi non sono più utili ai fini del trattamento; se vi è opposizione al trattamento, mentre vengono svolte le necessarie verifiche– i dati verranno conservati con modalità tali da poter essere eventualmente ripristinati, ma, nel mentre, non sono consultabili dal Titolare se non appunto in relazione alla verifica della validità della richiesta di limitazione da parte dell'Interessato, o con il consenso dell'Interessato o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa in giudizio di un diritto in sede giudiziaria o per tutelare i diritti di altra persona fisica o giuridica o per motivi di interesse pubblico rilevante dell'Unione o di uno Stato membro);
- opposizione in tutto o in parte, per motivi connessi alla situazione particolare dell'Interessato, al trattamento effettuato sulla base del legittimo interesse (e in determinate circostanze l'Interessato potrà comunque opporsi al trattamento dei propri dati personali: qualora i dati personali siano trattati per finalità di marketing diretto, questi ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento al trattamento, compresa la profilazione nella misura in cui sia connessa a tale marketing diretto).
- portabilità dei dati (qualora il trattamento si basi sul consenso o su un contratto e sia effettuato con mezzi automatizzati, su sua richiesta, l'Interessato riceverà in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali che lo riguardano e potrà trasmetterli ad un altro Titolare del trattamento, senza impedimenti da parte del Titolare del Trattamento cui li ha forniti e, se tecnicamente fattibile, potrà ottenere che detta trasmissione venga effettuata direttamente da quest'ultimo);
- revoca del consenso (qualora il trattamento avvenga in forza di consenso manifestato dall'Interessato, questi potrà revocare il consenso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento prestato prima della revoca);
- proposizione reclamo all'autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali – Garante Privacy).

9. DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (DPO). Si informa che il Fondo ha designato, ai sensi dell'art. 37 del GDPR il Responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer, in sigla "DPO"), contattabile attraverso i seguenti canali: e-mail: dpo@fondotutela.com

FONDO TUTELA

Fondo sanitario integrativo del Servizio Sanitario Nazionale

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____
preso atto dell'informativa fornita ai sensi del GDPR riguardo il trattamento dei dati personali che mi/ci riguardano, per quanto concerne il trattamento di dati "particolari", acquisiti e trattati da Fondo Tutela per l'esecuzione delle operazioni e dei contratti indicati a titolo puramente esemplificativo e non esaustivo al punto 2. della predetta informativa, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale alla specifica finalità perseguita dall'operazione o dai servizi da me/noi richiesti.

Acconsento/acconsentiamo Non acconsento/acconsentiamo

Firma _____

Firma Coniuge/Convivente more uxorio _____

Firma Figlio/a _____

Firma Figlio/a _____

Firma Figlio/a _____

Firma Figlio/a _____

Firma Figlio/a _____

Firma Altro/a _____

Luogo	
Data	