



Gentile Signora/Egregio Signore, **SMA Modena – Società di Mutuo Soccorso**, Le fornisce le informazioni di seguito riportate relative al trattamento dei Suoi dati personali.

1. Perché leggere questa informativa?

SMA Modena – Società di Mutuo Soccorso utilizzerà le informazioni che La riguardano e Lei ha il diritto di essere informato/a su quali siano queste informazioni, per quali scopi verranno utilizzate, a chi potranno essere comunicate etc.

2. Chi è il Titolare del trattamento dei Suoi dati personali?

Il Titolare del trattamento dei Suoi dati è SMA Modena – Società di Mutuo Soccorso, con sede legale in Modena in Largo Aldo Moro 1, Telefono 059.7100555 Codice fiscale 80005010360

3. Chi è il Responsabile del trattamento

Il Responsabile del trattamento dei Suoi dati è la Dott.ssa Passeri Giovanna, email g.passeri@smamodena.it.

4. Come vengono trattati i dati che la riguardano?

I dati che la riguardano sono sottoposti a diverse operazioni che si rendono necessarie per perseguire le finalità di seguito riportate. Tutte queste operazioni vengono effettuate da personale appositamente incaricato dal Responsabile del Trattamento con strumenti informatici e mediante la lavorazione di documenti cartacei.

5. Le informazioni acquisite per quali finalità verranno utilizzate?

I dati personali da Lei forniti verranno utilizzati per:

- l'espletamento delle finalità istituzionali ed economiche attinenti l'esercizio dell'attività di assistenza economica di tipo socio assistenziale, socio sanitaria, nonché sanitaria e parasanitaria e di quelle ad esse connesse ai sensi delle vigenti disposizioni di legge. Il trattamento può essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici od informatici o comunque automatizzati nel pieno rispetto della sicurezza e riservatezza dei dati, così come richiesto dalla normativa;
- ai fini della gestione del rapporto associativo;
- prestarle il servizio richiesto e per finalità con questo connesse;
- per migliorare l'organizzazione di **SMA – Società di Mutuo Soccorso** e i servizi da questa resi;
- per adempiere ad obblighi di legge e per tutelare legittimi interessi di **SMA – Società di Mutuo Soccorso**.

6. A chi potranno essere comunicate le sue informazioni?

I dati personali in conformità allo Statuto e Regolamento vigenti non sono soggetti a diffusione e sono comunicati a:

- propri consulenti medici;
- soggetti esterni con specifici incarichi anche consulenziale per conto della Società **SMA Modena – Società di Mutuo Soccorso** (gestione contabile/fiscale, servizi informatici, incassi dei contributi associativi, verifiche documentazione sanitaria prodotta e ogni altro documento previsto dalle norme statutarie e/o convenzionali per la richiesta di sussidi);
- istituti bancari, postali, a società che forniscono servizi collaterali, per la gestione di incassi relativi al pagamento dei contributi associativi e pagamenti derivanti dall'erogazione dei sussidi;
- a compagnie assicurative per l'eventuale erogazione a loro carico di sussidi economici, anche non diretti, correlati e previsti a coperture sanitarie previste dai Piani sanitari;
- a strutture sanitarie o socio sanitarie convenzionate direttamente o indirettamente per interposto soggetto con **SMA – Società di Mutuo Soccorso** per la erogazione di prestazioni sanitarie^{ee}
- soggetti e Enti aventi finalità mutualistiche o sociali comunque esclusivamente per scopi solidaristici;
- Agenzia delle entrate, Ministero dell'economia e delle finanze e Ministero della salute.
- Ad organismi di diritto pubblico o privato o incaricati di prestare servizi pubblici/privati in adempimento di obblighi previsti dalla legge;
- Alla società Progetto software S.a.s. quale Responsabile esterno del trattamento che si occupa della realizzazione dei programmi gestionali per l'attività propria di SMA;
- A Sixtema quale Responsabile esterno del trattamento che si occupa del salvataggio dei dati in Cloud;
- Ad altri Responsabili esterni del trattamento nominati da **SMA – Società di Mutuo Soccorso** e che gestiscono servizi che comportano i trattamenti sopra descritti;
- Compagnie di assicurazioni che possono prestare assistenza economica integrativa o sussidiaria alle prestazioni erogate direttamente da **SMA – Società di Mutuo Soccorso**.
- Altre società/Enti che collaborano con **SMA – Società di Mutuo Soccorso** con le quali sussiste un rapporto per l'erogazione indiretta di assistenze sanitarie, socio sanitarie, socio assistenziali;
- Strutture sanitarie convenzionate direttamente o per interposto soggetto con **SMA – Società di Mutuo Soccorso** con le quali è definito un rapporto per l'erogazione di servizi sanitari diretti;

7. Dove può reperire maggiori informazioni?

Maggiori informazioni sono reperibili sul sito internet di **SMA Modena – Società di Mutuo Soccorso**. Può sempre chiedere maggiori informazioni al personale di SMA Modena – Società di Mutuo Soccorso

8. Quali sono i diritti che Lei può esercitare?

Rispetto ai dati che la riguardano Le sono riconosciuti diversi diritti.

I suoi diritti sono:

Diritto di accesso: Lei ha il diritto di ottenere informazioni circa i trattamenti che la riguardano.

Diritto di rettifica e di integrazione: Lei ha il diritto di ottenere la rettifica dei dati personali inesatti.

Diritto alla portabilità dei dati personali: Lei ha il diritto di ricevere i dati personali che La riguardano o di trasmettere suddetti dati ad altro titolare.

Diritto alla limitazione: Lei ha diritto di chiederci la limitazione dei trattamenti in corso.

Diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo:

Lei può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali per lamentare una violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali e per richiedere una verifica dell'Autorità mediante l'inoltro di:

a) raccomandata A/R indirizzata a Garante per la protezione dei dati personali, Piazza di Monte Citorio, 121 00186 Roma;

b) e-mail all'indirizzo: garante@gpdp.it, oppure protocollo@pec.gpdp.it;

c) fax al numero: 06/69677.3785.

Io sottoscritta/o	_____	Prov.	_____	il _____
Nata/o a	_____	C.F.	_____	_____
Tel. Cell.	_____			
Residente a	_____		in via _____	_____
Mail _____		IBAN _____		

consapevole di quanto prescritto dagli art. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché che un eventuale non assenso rende impossibile l'erogazione delle prestazioni economiche correlate alle prestazioni sanitarie,

ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Sì No

Con la presente dichiaro di aver ricevuto e compreso l'informativa e di aver espresso liberamente il mio consenso al trattamento.

Modena, _____ Firma _____