



Informativa per il trattamento dei dati personali

Titolare del trattamento : ERRE-X MEDICAL SRL

Oggetto: informativa e richiesta di consenso ai sensi e per gli effetti degli art. 7, 13, 23, e 26 del D.lgs. del 30.06.2003 n° 196 , relativo alla tutela del trattamento dei dati personali.

La società **ERRE-X MEDICAL SRL**

Vi informa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 che :

- 1) Il suddetto D.lgs. prevede una serie di obblighi in capo a chi effettua “trattamenti” (cioè raccolta ,registrazione ,elaborazione, conservazione, comunicazione, diffusione , ecc.) di dati personali riferiti ad altri soggetti.
- 2) Il trattamento dei vs. dati personali di cui siamo in possesso o che Vi saranno richiesti o che ci verranno comunicati da Voi o da terzi , sarà svolto per:
 - l'esplicazione degli adempimenti amministrativi , contabili ,civilistici e fiscali obbligatori;
 - la gestione a livello amministrativo e commerciale del nostro rapporto;
 - la definizione , la gestione e l'esecuzione dei contratti tra noi stipulati comprese le prestazioni necessarie per garantire le forniture , l'assistenza post vendita e le relative garanzie;
 - la redazione di statistiche interne , di analisi di mercato, la gestione della corrispondenza anche riferita a ricerche , promozioni, pubblicità;
 - l'informazione e l'aggiornamento relativi ai beni e servizi da noi commercializzati.
- 3) Il trattamento avverrà con sistemi manuali e/o automatizzati atti a memorizzare , gestire e trasmettere i dati stessi , con logiche strettamente correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in nostro possesso e con l'impegno da parte Vs. di comunicarci tempestivamente eventuali correzioni, integrazioni e/o aggiornamenti;
- 4) I vs. dati , di natura prevalentemente comune , potranno essere comunicati :
 - a centri di elaborazione dati e/o società di servizi esterni alla nostra organizzazione ma alla stessa strettamente correlati per finalità operativa;
 - ad aziende di credito e/o finanziarie , ai soggetti incaricati del servizio di trasporto e/o di recapito;ai soggetti incaricati della gestione della corrispondenza;
 - ai consulenti fiscali, al consulente del lavoro ,ai soggetti incaricati del recupero crediti;
 - ad enti pubblici e privati , anche a seguito di ispezioni e verifiche o per l'espletamento di obblighi derivanti dalla legge ; all'amministrazione finanziaria, organi di polizia Tributaria, autorità giuridiche ,Ispettorato del lavoro, Asl , enti Previdenziali enasarco , Camera di commercio ecc;
 - altri soggetti , esterni alla nostra organizzazione che si occupano per noi delle attività di assistenza tecnica , di garanzia e di erogazione di beni e servizi;
- 5) L'ambito di comunicazione dei dati e funzionalmente e strettamente correlato a quanto necessario per il perfezionamento della fornitura e/o prestazione delle garanzie o per l'eventuale assistenza;
- 6) Il conferimento da parte Vs. dei predetti dati ha natura obbligatoria / facoltativa in relazione alle diverse finalità dei trattamenti. Nel caso dei dati comuni funzionali allo svolgimento delle attività non è richiesto il consenso, bensì la sola resa della presente informativa; nel caso eventuale di trattamento dei dati sensibili è necessario il consenso scritto dell'interessato.
In caso di Vs. rifiuto a conferire i dati o a consentire al loro trattamento ovvero alla loro comunicazione potrà derivare:
 - l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto , ovvero di effettuare alcune operazioni o forniture, se i dati sono necessari all'esecuzione del rapporto o dell'operazione;



- 7) Nei Vs. confronti è riconosciuto l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n.196/2003 , in particolare di:
- conoscere l'esistenza o meno di dati che Vi riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile;
 - essere informato sul titolare , sulle finalità e sulle modalità del trattamento e sull'eventuale responsabile, sui soggetti o categorie di soggetti ai quali dati personali possono essere comunicati;
 - ottenere l'aggiornamento , la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - ottenere la cancellazione , la trasformazione in forma anonima o il blocco degli stessi;
 - opporsi per pubblicità o per motivi legittimi al trattamento dei dati, salvi i limiti stabiliti dalla legge;
 - opporsi all'invio di materiale informativo.

Per tutto ciò non espressamente riportato fa fede il testo completo degli art. 7, 13, 23, e 26 del D.lgs. 196/2003 disponibile presso la nostra sede e visionabile sul sito del Garante della Privacy all'indirizzo www.garanteprivacy.it

Vi preghiamo quindi , nei casi non previsti dall'art. 24 comma 1.b. , di voler esprimere il vs. eventuale consenso scritto al predetto trattamento e alle conseguenti possibili comunicazioni, nonché il vs .impegno a comunicarci tempestivamente le eventuali variazioni dei dati in nostro possesso.

Per manifestare il Vs. consenso , rispedire il foglio seguente via fax a : ERRE-X MEDICAL SRL N° fax 06.94293280



CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto , nella qualità di titolare/legale rappresentante della _____

con sede in _____ Via _____ n° _____ c.a.p. _____

Ricevuta l'informativa resa da **ERRE-X MEDICAL SRL** , preso atto dei diritti riconosciuti all'interessato degli art. 7 , 13, 23, e 26 del D.lgs. n. 196/2003 , con riferimento ai dati personali oggetto dell'informativa stessa:

1- Esprimo il consenso

Al trattamento dei dati comuni per le finalità e nei limiti indicati nella menzionata informativa.

2- Esprimo il consenso

Al trattamento dei dati comuni per l'invio del materiale pubblicitario.

3- Esprimo il consenso

Al trattamento dei dati sensibili, nell'ambito delle finalità e dei limiti indicati nell'informativa.

Esprimo altresì il nostro impegno a comunicarvi tempestivamente le eventuali rettifiche, variazioni e/o integrazioni dei dati in vostro possesso.

Data ___/___/_____

Nome e cognome dell'interessato _____

Firma e timbro dell'interessato _____

Pag. 3/3

ERRE-X MEDICAL SRL

c/o Centro Direzionale " La Piramide " Via di Grotte Portella 6/8 – 00044 Frascati – Roma - P.I. 10890021008
tel. 06.942931 fax. 06.94293280 **mail:** info@errexmedicalsrl.it