

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

TESSERA SANITARIA – CODICE FISCALE

ATTENZIONE: Questo modulo deve essere redatto e sottoscritto in doppia copia, una verrà trattenuta dall'operatore l'altra riconsegnata con firma per ricevuta.

Richiesta Codici Personali

Il/La sottoscritto/a _____

Documento di identità _____ n. _____

Codice Fiscale _____

preso atto di quanto previsto dall'Informativa sotto riportata, ai sensi dell'art. 13 della Legge sulla Privacy (d.lgs. 196/2003), acconsente al trattamento dei propri dati **personali**, secondo quanto previsto dalla vigente normativa e richiede l'invio dei **Codici Personali** della propria CRS al seguente indirizzo di posta elettronica:

Data _____ Firma _____

Parte riservata all'ufficio

L'operatore _____ ha provveduto al riconoscimento del richiedente o del delegato dallo stesso tramite riconoscimento "de visu" e controllo del documento di identità

Data _____ Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati

ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di dati personali (D. Lgs. N. 196/2003) e successive modifiche ed integrazioni.

Il D.Lgs. 30/6/03 n. 196 denominato 'Codice in materia di protezione dei dati personali' (di seguito Codice) disciplina la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

La informiamo, pertanto, che:

- i dati raccolti o da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per il **rilascio dei codici personali necessari per l'utilizzo della Carta Regionale dei Servizi**
- il trattamento potrà essere eseguito usando supporti cartacei, nonché strumenti informatici; in ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati secondo quanto previsto dagli art. 31 e segg del Codice e secondo le disposizioni contenute nell'allegato B al Codice medesimo.
- i dati conferiti saranno comunicati, nella misura strettamente necessaria esclusivamente a consentire il rilascio delle credenziali e non saranno diffusi;
- il conferimento dei dati è obbligatorio e pertanto l'eventuale rifiuto di conferire i dati richiesti, non consentirà il **rilascio dei codici personali necessari per l'utilizzo della Carta Regionale dei Servizi**;
- Titolare del trattamento è la Regione Emilia-Romagna;
- Responsabile esterno del Trattamento ai sensi dell'Art. 29 del Codice sono la società "in house" CUP 2000 S.p.A. e le Aziende USL della Regione Emilia-Romagna.

In ottemperanza all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, in qualunque momento Lei ha diritto ad ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che La riguardano, di conoscere il loro contenuto e l'origine, la logica e le finalità su cui si basa il loro trattamento, verificare la loro esattezza o chiedere che siano integrati, aggiornati o rettificati.

È Suo diritto chiedere, inoltre, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi per motivi legittimi, al loro trattamento.

La richiesta deve essere inviata all'azienda presso la quale ha ottenuto il rilascio dei codici personali necessari all'utilizzo della Carta Regionale dei Servizi.