Allegato 10

Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati"

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo al fine di_____ ai sensi della legge_____ [*indicare norma di riferimento*], saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.
A tal fine le facciamo presente che:
1. L'Agenzia regionale di sanità è il titolare del trattamento (dati di contatto: Via P. Dazzi, n. 1 – 50141 Firenze; ars@postacert.toscana.it).

2. Il conferimento dei suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità *manuale e/o informatizzata*, è *obbligatorio/facoltativo* e il loro mancato conferimento preclude_____. I dati raccolti *non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge / saranno comunicati a_____, e saranno diffusi mediante pubblicazione su_____/ e non saranno oggetto di diffusione.*
3. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento (Settore....) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (dpo@ars.toscana.it) .
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524)