

Modulo da compilare in tutte le sue parti e da inviare al Centro Studi Tisanoreica.												
Cognome			Nome			Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Professione				
Data di nascita			Peso			Altezza		E-mail di contatto				
Alvo <input type="checkbox"/> Regolare <input type="checkbox"/> Stitico					Allergia al nickel da ingestione <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				Attività fisica			
Fumo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			Anticoncezionali <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			Data ultima gravidanza			Allattamento in atto <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Apparato Respiratorio: PATOLOGIE						Apparato Cardio-circolatorio: PATOLOGIE						
<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>	Enfisema	<input type="checkbox"/>	Angina	<input type="checkbox"/>	Infarto	<input type="checkbox"/>	Tromboflebite			
<input type="checkbox"/>	Bronchite	<input type="checkbox"/>	Fibrosi cistica	<input type="checkbox"/>	Aritmie	<input type="checkbox"/>	Ipertensione	<input type="checkbox"/>	Valvulopatia			
Altro:				<input type="checkbox"/>	Ictus	<input type="checkbox"/>	Miocardiopatia	<input type="checkbox"/>	Varici			
Altro:												
Sistema Endocrino: PATOLOGIE						Apparato Gastro-intestinale: PATOLOGIE						
<input type="checkbox"/>	Diabete	<input type="checkbox"/>	Gotta	<input type="checkbox"/>	Celiachia	<input type="checkbox"/>	Diverticolosi	<input type="checkbox"/>	Esofagite			
<input type="checkbox"/>	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>	Tiroide	<input type="checkbox"/>	Crohn	<input type="checkbox"/>	Epatite	<input type="checkbox"/>	Gastrite			
Altro:				<input type="checkbox"/>	Colite	<input type="checkbox"/>	Ernia iatale	<input type="checkbox"/>	Pancreatite			
Altro:												
Allergie/Patologie sopra NON specificate						Precedenti tentativi /ultima dieta (specificare periodo)						
Farmaci assunti (specificare posologia)						Note						
Autocertificazione per Tisanoreica:			<input type="checkbox"/>	ORIGINAL	<input type="checkbox"/>	KIT	<input type="checkbox"/>	YOUNG	<input type="checkbox"/>	ALTERNATIVA		
Valutazione per protocollo:			<input type="checkbox"/>	BASE	<input type="checkbox"/>	MEDIO	<input type="checkbox"/>	URTO				
<p><i>Per richiedere il protocollo medio oppure urto è necessario allegare i seguenti esami del sangue: emocromo, glicemia, azotemia, uricemia, creatininemia, colesterolo totale, trigliceridi, transaminasi (AST, ALT, GGT) ed elettroliti (sodio, cloro e potassio). Sono considerati validi gli esami eseguiti nei 3 mesi precedenti alla richiesta.</i></p>												
Compilare con i DATI DEL PUNTO VENDITA, a cui il MEDICO TISANOREICA spedisce la risposta (email / fax)												
Nome						E-mail						
Indirizzo						Fax						
Città						Tel.						

Luogo, Data

Firma leggibile

Informativa resa ai sensi degli artt.- 13-14 del Reg EU 2016/679

Gentile Interessato,

di seguito le forniamo alcune informazioni che è necessario portare alla sua conoscenza, non solo per ottemperare agli obblighi di legge, ma anche perché la trasparenza e la correttezza nei confronti della nostra clientela è parte fondante della nostra attività.

Il Titolare del Trattamento dei suoi dati personali è **Gianluca Mech Spa**, responsabile nei suoi confronti del legittimo e corretto uso dei suoi dati personali e che potrà contattare per qualsiasi informazione o richiesta ai seguenti recapiti:

Titolare del Trattamento: **Gianluca Mech Spa**

Sede: Via Rodolfo Mech, 80 - 36020 Asigliano Veneto (VI), IT

Contatti e recapiti:

Telefono	0444874905
E-mail	privacy@gianlucamechspa.com
Sito Web	www.gianlucamech.com

Elenco completo dei Responsabili del Trattamento dei dati è consultabile presso la sede legale di Gianluca Mech Spa.

I Suoi dati personali sono raccolti e trattati per le finalità riportate di seguito insieme alla base giuridica di riferimento, improntata ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti; con la specificazione che per effettuare alcuni trattamenti sarà necessario acquisire preventivamente il Suo consenso esplicito.

Finalità	Dati trattati	Base giuridica trattamento
a) Gestione della clientela	Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale; Coordinate bancarie; Certificati di qualità professionali; Indirizzo e-mail; Provincia di residenza; Professione dichiarata; Sesso m/f; Dati di contatto (numero di telefono, e-mail, ecc.); Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale	Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso
b) Gestione dei dati sanitari per finalità dietetiche	Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale; Dati di contatto (numero di telefono, e-mail, ecc.); Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale (peso, altezza, ecc)	Consenso esplicito dell'interessato
c) marketing diretto	Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale; Certificati di qualità professionali; Indirizzo e-mail; Provincia di residenza; Professione dichiarata; Sesso m/f; Dati di contatto (numero di telefono, e-mail, ecc.); Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale	Consenso esplicito dell'interessato
d) analisi e indagini di mercato	Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale; Dati di contatto (numero di telefono, e-mail, ecc.); Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale (peso, altezza, ecc	Interesse legittimo del titolare: attività promozionali attinenti al servizio richiesto dal cliente

Il trattamento dei dati funzionali per l'espletamento degli obblighi di cui alle lettere a) e b) è necessario per una corretta gestione del rapporto e il loro conferimento è obbligatorio per attuare le finalità sopra indicate. L'eventuale non comunicazione, o comunicazione errata, di una delle informazioni, può causare l'impossibilità del Titolare di garantire la congruità del trattamento stesso.

Il conferimento dei dati di cui alla lettera c) e d) ed un suo eventuale rifiuto al trattamento non compromette la prosecuzione del rapporto o la congruità del trattamento stesso.

Modalità del trattamento

I Suoi dati personali potranno essere trattati nei seguenti modi:

- a) raccolta dei dati tramite schede, coupons e questionari;
- b) trasmissione dei dati tramite sistemi automatizzati;
- c) conservazione dei dati a mezzo di archivi cartacei ed elettronici;
- d) elaborazione dei dati raccolti dal Responsabile del Trattamento.

Ogni trattamento avviene nel rispetto delle modalità di cui agli artt. 6, 9 e 32 del GDPR e mediante l'adozione delle adeguate misure di sicurezza previste.

I suoi dati saranno trattati unicamente da personale espressamente autorizzato dal Titolare.

I Suoi dati non saranno inviati e/o comunicati a nessun altro destinatario, eccezion fatta per il Titolare e il Responsabile del Trattamento dei dati e per obbligo di legge.

Diritti dell'interessato ex artt.15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 Reg. Eu 2016/679

L'interessato per garantirle un trattamento dei suoi dati il più corretto e trasparente possibile, deve essere a conoscenza del fatto che:

la durata del trattamento è determinata come segue: 10 anni dalla cessazione del contratto;

ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2 del GDPR;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;

ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento:

- a) l'accesso o l'aggiornamento o l'integrazione dei suoi dati personali;
- b) la rettifica o la cancellazione o la trasformazione in forma anonima o in blocco dei dati trattati in violazione di legge o la limitazione del trattamento che la riguarda o di opporsi al loro trattamento;

se ha fornito il consenso per una o più specifiche finalità, ha il diritto di revocare tale consenso in qualsiasi momento;

ha il diritto di proporre reclamo alla seguente Autorità di Controllo: Garante per la protezione dei dati personali per:

- a) motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

- b) ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Inoltre,

ha la facoltà di prestare e revocare il consenso per le finalità di marketing e ricerche di mercato senza che ciò pregiudichi la possibilità di usufruire dei servizi offerti.

L'interessato ha il diritto alla portabilità dei suoi dati personali.

Il trattamento avviene mediante processi automatizzati che non determinano la profilazione degli interessati

Asigliano Veneto, 25/05/2018

Firma del Titolare del Trattamento
Gianluca Mech Spa

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Io sottoscritto _____, nato a _____
il _____ e residente a _____ in
via _____, C.F. _____,
e-mail _____, dichiaro esplicitamente di aver compreso la
suddetta informativa di cui agli artt. 13 e 14 GDPR sulle modalità di trattamento dei dati personali e
particolari raccolti presso il Responsabile del Trattamento.

Esprimo liberamente il mio consenso al trattamento, relativamente alle seguenti finalità:

Dati sanitari

CONSENTO NON CONSENTO

Marketing diretto

CONSENTO NON CONSENTO

Analisi e indagini di mercato

CONSENTO NON CONSENTO

Luogo, Data

Firma leggibile
