

Gentile Socio,

L'adesione alla Cassa Mutua per il Personale Dipendente delle Casse Rurali del Trentino (di seguito "Cassa") comporta la raccolta e il trattamento di dati personali riguardanti Lei, ed eventualmente i beneficiari delle prestazioni della Cassa Mutua indicati all'art. 6 dello Statuto: familiari fiscalmente a carico, coniuge o convivente more uxorio risultante dallo stato di famiglia o da dichiarazione sostitutiva di atto notorio, purché aventi reddito non superiore a quello previsto per essere considerati familiari fiscalmente a carico.

Al riguardo, la normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679) pone a carico della Cassa Mutua, titolare del trattamento, l'obbligo di informare preventivamente gli interessati circa le finalità e modalità del trattamento stesso, e di effettuare il medesimo solo con il consenso degli interessati, salvi i casi, espressamente indicati dalla legge, in cui tale consenso non è necessario.

In adempimento di tale obbligo le forniamo di seguito alcune informazioni relative al trattamento, e le chiediamo di estendere la presente informativa anche ai suoi familiari beneficiari delle prestazioni della Cassa Mutua.

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ART.13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (PRIVACY)

Ai sensi della normativa europea e nazionale in materia di protezione dei dati personali la informiamo che i suoi dati personali verranno trattati, in qualità di Titolare del trattamento, dalla società:

Cassa Mutua per il Personale Dipendente delle Casse Rurali – BCC e degli Enti collegati della provincia di Trento, con sede in Trento, via Segantini 10, presso la Federazione Trentina della Cooperazione e dal Responsabile del trattamento, nominato dal Titolare:

Mutua CST, Via Segantini 10, 38122 TRENTO

Tel. 0461 1788990 - Fax 0461 178802 – e-mail: privacy@cooperazionesalute.it

che per la gestione dei piani sanitari integrativi, si avvale a sua volta della società:

Cooperazione Salute Società di Mutuo Soccorso, Via Segantini 23, 38122 TRENTO

Tel. 0461 1788990 - Fax 0461 178802 – e-mail: privacy@cooperazionesalute.it

Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei suoi diritti. Incaricati del trattamento sono i collaboratori di Cooperazione Salute a ciò espressamente designati nonché eventuali collaboratori di enti territoriali di riferimento indicati da Confcooperative e sue articolazioni regionali, provinciali e federative. Cooperazione Salute ha nominato il Responsabile per la protezione dei dati (RDP), con sede presso la stessa società e indirizzo e-mail rdp@cooperazionesalute.it.

Possono venire a conoscenza dei suoi dati, in qualità di Responsabili del trattamento espressamente nominati, altre società di cui Cooperazione Salute si avvale nell'erogazione del servizio. L'elenco di tali responsabili può essere richiesto in qualsiasi momento a Cooperazione Salute.

A) Finalità del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali e di eventuali suoi familiari è necessario al fine di procedere all'iscrizione al piano sanitario e a richieste di prestazione previste dal piano stesso.

I suoi dati e, se conferiti, quelli di suoi familiari verranno trattati per le finalità istituzionali di Cassa Mutua, in particolare relativamente a:

- iscrizione al piano sanitario;
- gestione dei diritti, degli obblighi e delle attività conseguenti alla qualità di assistito, a norma di legge, di statuto, di regolamento generale e delle norme attuative dei piani sanitari;
- amministrazione della copertura sanitaria;
- comunicazioni inerenti alla gestione del piano sanitario;
- comunicazioni inerenti ad attività di carattere educativo e culturale dirette a realizzare finalità di prevenzione sanitaria e di diffusione di valori mutualistici;
- gestione di eventuali contenziosi (inadempimenti, recupero crediti per contributi associativi, controversie giudiziarie).

Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati “sensibili” in quanto idonei a rivelare lo stato di salute. Il trattamento effettuato su dati sensibili, nei limiti posti dalla normativa vigente, ha le seguenti finalità:

- procedere al riconoscimento e alla liquidazione di rimborsi e sussidi per spese sanitarie sostenute;
- autorizzazione di prestazioni sanitarie presso centri sanitari convenzionati (per il tramite dell’acquisizione, a titolo esemplificativo, di documentazione sanitaria, cartelle cliniche, prescrizioni mediche, referti).

I dati anagrafici dei familiari degli iscritti, nonché i dati idonei a rivelare lo stato di salute degli iscritti o dei relativi familiari, saranno raccolti attraverso i moduli per la richiesta di rimborso spese o per la richiesta di autorizzazione alla prestazione, unitamente al consenso scritto degli interessati al trattamento dei dati stessi.

I dati anagrafici dei Soci potranno eventualmente essere trattati con la finalità ulteriore di offrire ai Soci stessi ulteriori prodotti e / o servizi di natura assistenziale da parte della Cassa medesima o di società terze, qualora il Socio abbia espressamente acconsentito al trattamento barrando l’apposita casella in calce alla domanda di ammissione.

Tutti i trattamenti saranno effettuati con strumenti manuali, informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l’integrità e la riservatezza dei dati stessi attraverso adeguate misure tecniche e organizzative.

B) Conferimento dei dati

I Soci-iscritti comunicano personalmente i propri dati anagrafici alla Cassa contestualmente alla presentazione della domanda di ammissione. Il conferimento dei dati anagrafici dei soci iscritti è obbligatorio ai fini dell’accoglimento della domanda di ammissione.

Il trattamento di tali dati, correlato alla gestione del rapporto associativo e all’erogazione delle prestazioni della Cassa a beneficio dei Soci, non richiede il consenso espresso degli interessati.

I dati anagrafici dei familiari degli iscritti, nonché i dati idonei a rivelare lo stato di salute degli interessati, sia soci-iscritti che familiari, vengono raccolti contestualmente alla singola richiesta di rimborso, unitamente al consenso scritto degli interessati al loro trattamento.

Il conferimento dei dati anagrafici dei familiari dei soci, nonché il conferimento dei dati sensibili sia dei soci che degli altri beneficiari è obbligatorio ai fini dell’accoglimento delle specifiche richieste di rimborso delle spese sanitarie, o di erogazione diretta di prestazioni sanitarie tramite strutture o medici convenzionati.

Il conferimento dei dati connesso alla finalità ulteriore è invece facoltativo e richiede specifico consenso.

Eventuali variazioni di dati dovranno essere tempestivamente comunicate al Titolare del trattamento o al Responsabile del trattamento.

C) Destinatari dei dati

I dati raccolti inoltre essere comunicati, oltre che al responsabile del Trattamento e al soggetto gestore dei piani sanitari integrativi precedentemente riportati, anche ad altre compagnie di assicurazione, enti di assistenza, società di servizi sanitari, strutture sanitarie e medici professionisti nei limiti strettamente connessi alle finalità istituzionali del trattamento, secondo quanto previsto dalla normativa di riferimento. Per la stessa finalità possono inoltre venire a conoscenza dei dati i membri del Comitato di Gestione e del Collegio dei Revisori della Cassa, e il personale amministrativo incaricato del trattamento.

I dati personali saranno trattati nei modi previsti dalla legge e nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio, esclusivamente da personale incaricato.

I dati personali non sono soggetti a diffusione. I dati potranno essere utilizzati in forma anonima e aggregata per finalità statistica.

E) Periodo di conservazione dei dati

I dati personali necessari alla gestione del servizio vengono conservati per tutta la durata dello stesso e alla sua conclusione per dieci anni, salvo previsioni normative che ne stabiliscano la conservazione per un periodo maggiore.

F) Diritti dell'interessato

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare il diritto:

- di accesso ai propri dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- alla portabilità dei dati;
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta scritta mediante invio in forma cartacea o elettronica ai dati di contatto del al Titolare del trattamento o al Responsabile del trattamento.

Data _____

Firma _____