

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI OPERAZIONE A PREMI "SAFE SMILES"

(ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/2016)

1. Soggetti che effettuano il trattamento dei dati

Per le finalità di cui alla presente informativa, le Contitolari del trattamento dei Suoi dati personali sono la **Primo S.p.A.** e la **Caredent Italia S.p.A.**, con sede legale in 10121 - Torino, Via Santa Teresa n. 23. Potrà contattare le Contitolari e il loro DPO ai seguenti recapiti:

Primo S.p.A.	Caredent Italia S.p.A.
primo.srl@pec.it	caredentitalia@legalmail.it

2. Caratteristiche dei Trattamenti

Di seguito sono descritte le caratteristiche del trattamento dati:

A	Finalità: partecipazione all'Operazione a Premio denominata "Safe Smiles" connessa all'acquisto di pacchetti prepagati di servizi di prevenzione (c.d. Card) (di seguito "Operazione").
	Base Giuridica: consenso (art. 9, comma 2, lett. A, del GDPR).
	Obbligo di conferimento: non obbligatorio. Tuttavia, nel caso in cui non acconsentisse al trattamento, non potrà partecipare all'Operazione.
	Dati personali trattati: dati comuni (anagrafici, di residenza, di contatto ecc.) dell'acquirente della Card.

3. Modalità e soggetti che effettuano il trattamento dei Dati

I Suoi dati saranno trattati dal personale autorizzato delle Contitolari con l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatici, informatici o telematici. Il personale autorizzato tratterà i suoi dati nel rispetto delle indicazioni del Manuale delle Istruzioni Operative per le Modalità di Trattamento dei Dati Personali.

4. Comunicazione dei dati a soggetti esterni all'organizzazione

Le Contitolari potrebbero rivolgersi ad altre società facenti parte del Gruppo Primo Caredent, nonché a soggetti esterni alle proprie organizzazioni, per avere supporto ed assistenza. Alcuni dei Suoi dati potranno quindi essere comunicati a consulenti, società ed enti che trattano i dati in qualità di Titolari autonomi o di Responsabili del trattamento ex dell'art. 28 GDPR. A titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, i Suoi dati potranno essere comunicati a fornitori di servizi a supporto delle attività di cui al §3. Il presente elenco non è esaustivo, ma può richiedere l'elenco completo dei destinatari contattando le Contitolari ai recapiti di cui al §1.

5. Diffusione e trasferimento dei dati al di fuori dell'Area Economica Europea (AEE)

Con riferimento al trattamento di cui al §2, lett. a), qualora prestasse il Suo consenso, le Contitolari trasferiranno i Suoi dati personali a Intesa San Paolo RBM Salute S.p.A. (di seguito "**Compagnia**") affinché quest'ultima attivi la polizza infortuni prevista dal Regolamento dell'Operazione a Premio denominata "Safe Smiles". Il trasferimento avverrà attraverso un flusso informatico definito congiuntamente dalle Contitolari e dalla Compagnia, che garantisce l'integrità e la sicurezza dei Suoi dati. Nel momento in cui i Suoi dati saranno trasmessi alla Compagnia, quest'ultima diverrà Titolare autonoma del trattamento. In ogni caso, le Contitolari non diffonderanno i Suoi dati al di fuori dell'AEE.

6. Tempo di conservazione dei dati

Le Contitolari conservano i Suoi dati per un periodo non superiore a quello strettamente necessario per perseguire le sopra dette finalità. In particolare, i Suoi dati saranno conservati per tutta la durata dell'Operazione e per i 12 (dodici) mesi successivi al termine della stessa.

7. Profilazione

Lei non sarà sottoposto a profilazione.

8. Diritti degli Interessati

In qualunque momento, Lei ha il diritto di chiedere alle Contitolari (v. §1) di: (i) accedere ai dati e alle relative informazioni; (ii) verificare l'esattezza o chiedere l'integrazione, l'aggiornamento o la rettifica degli stessi; (iii) cancellare i dati (entro i limiti previsti dalla legge); (iv) limitare il trattamento nelle ipotesi previste dalla legge; (v) chiedere la trasmissione dei dati ad altro Titolare; (vi) opporsi al trattamento al ricorrere di particolari situazioni; (vii) revocare il consenso quando è possibile; (viii) presentare un reclamo all'autorità di controllo. Può esercitare i Suoi diritti contattando le Contitolari ai recapiti di cui al §1. Riceverà riscontro il prima possibile e comunque non oltre 30 (trenta) giorni dalla richiesta.

9. Reclamo all'Autorità di controllo

Qualora Lei ritenga che i propri diritti siano stati violati, ha diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali tramite la modalità indicata sul sito www.garanteprivacy.it.

10. Edizioni dell'informativa

La presente informativa è stata redatta in prima edizione nel settembre 2025.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ (CF _____),
letta e compresa la sopra riportata informativa sul trattamento dei dati personali, resa dalle Contitolari ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 (GDPR),

☐ acconsento al trattamento dei miei dati personali per la finalità di cui al §2, lett. a), della presente Informativa e, conseguentemente, acconsento espressamente al trasferimento dei miei dati personali alla Compagnia onde consentire alle Contitolari di attivare la polizza infortuni prevista dal Regolamento dell'Operazione a Premi denominata "Safe Smiles" (cfr. §5).

Luogo e data _____

L'Interessato/Paziente