



# Borse di studio Galeno Eleonora Cantamessa X edizione

**Galeno**  
**Cassa mutua cooperativa – Fondo sanitario integrativo**

bandisce per l'anno 2023  
**3 borse di studio**  
intitolate alla socia Eleonora Cantamessa  
**del valore di 4.000 euro ciascuna**

## PREMESSA

Eleonora Cantamessa, medico e socio Galeno, ha perso la vita per essersi fermata a prestare soccorso a un ferito in una situazione che presentava elevati rischi.

Galeno vuole ricordare questo gesto. Perché è un gesto eroico, ma allo stesso tempo "normale" per un medico per cui prendersi cura dell'altro è prima di tutto una scelta di vita.

Nel 2015 Eleonora Cantamessa ha ricevuto dal Presidente della Repubblica la medaglia d'oro al valore civile e nel 2016 la medaglia d'oro al merito della Sanità Pubblica.

## DESTINATARI

Il premio è riservato a tutti i medici e odontoiatri che non hanno ancora compiuto i 40 anni di età.

Le borse di studio sono finalizzate a sostenere il medico/odontoiatra che vuole:

- Intraprendere percorsi formativi in Italia e all'estero finalizzati ad aumentare le competenze e con successive ricadute anche in campo operativo e sociale
- svolgere attività di ricerca, anche post-dottorato
- partecipare a progetti di volontariato

## PREMI

Verranno assegnate 3 borse di studio del valore di 4.000 euro ciascuna.

**GALENO**  
Società mutua cooperativa / Fondo sanitario integrativo  
via Piemonte 39, 00187 Roma  
**800 99 93 83**  
chiamata gratuita  
[www.cassagaleno.it](http://www.cassagaleno.it)  
Fax 06 44 24 87 05

Iscrizione Tribunale Roma 3161/92  
cciaa Roma 749035  
iscr. albo coop. mutualità prevalente n. A127417  
C.F. e P.I. 04273791006

Servizio assistenza soci  
[backoffice@cassagaleno.it](mailto:backoffice@cassagaleno.it)  
[galeno@pec.cassagaleno.it](mailto:galeno@pec.cassagaleno.it)

Ufficio sinistri  
[sinistri@cassagaleno.it](mailto:sinistri@cassagaleno.it)  
[gestioneesinistri@pec.cassagaleno.it](mailto:gestioneesinistri@pec.cassagaleno.it)

Amministrazione  
[amministrazione@cassagaleno.it](mailto:amministrazione@cassagaleno.it)  
[amministrazione@pec.cassagaleno.it](mailto:amministrazione@pec.cassagaleno.it)



## MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Per partecipare all'assegnazione della borsa di studio, il medico/odontoiatra dovrà inviare entro il 30 giugno 2023 via posta elettronica a [borsedistudio@cassagaleno.it](mailto:borsedistudio@cassagaleno.it):

1. Una sua breve presentazione con le motivazioni che l'hanno spinto a diventare medico completa di autorizzazione firmata alla pubblicazione, anche in forma parziale, sul notiziario La voce di Galeno, sul sito Galeno o su altri supporti cartacei o canali web individuati dalla Cassa
2. Il curriculum vitae completo di voti di laurea e indicante il titolo della tesi ed eventuali pubblicazioni a firma del candidato
3. Dichiarazione firmata di aver conseguito la laurea in medicina e chirurgia e di essere iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri (con indicazione della provincia)
4. La descrizione dettagliata dell'attività (corso, attività di ricerca, progetto di volontariato) per la quale viene richiesta la borsa di studio
5. I propri dati personali, corredati di numeri di telefono ed e-mail, con l'autorizzazione al trattamento dei dati (ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e in seguito all'entrata in vigore del Regolamento UE nr. 679/2016)
6. Due lettere di presentazione del candidato scritte da colleghi medici. Le lettere dovranno essere firmate e scritte su carta intestata (o in alternativa timbrate). I documenti inviati per posta elettronica dovranno essere scansionati e dovrà essere visibile la firma apposta sull'originale.
7. Una fotografia in formato jpeg

La Cassa si riserva la possibilità di chiedere ulteriori informazioni al candidato laddove lo ritenesse necessario per una migliore valutazione del suo profilo e dell'attività che intende finanziare tramite la borsa di studio. Si ricorda che tutte le dichiarazioni sono fatte sotto la propria responsabilità e che in caso di dichiarazioni mendaci si incorrerà nella decadenza degli eventuali benefici acquisiti.

Sono esclusi dall'assegnazione del premio:

- i membri del Consiglio di amministrazione Galeno
- i figli e i parenti dei consiglieri Galeno fino al 2° grado
- i dipendenti e i collaboratori di Galeno
- i figli e i parenti dei dipendenti e dei collaboratori di Galeno fino al 2° grado
- i vincitori delle borse di studio delle precedenti edizioni.

## ASSEGNAZIONE DEI PREMI

I premi saranno assegnati a insindacabile giudizio del Consiglio di amministrazione di Cassa Galeno che terrà conto:

- del curriculum e del profilo del candidato
- dell'attività che il candidato vuole finanziare con la borsa di studio
- delle lettere di presentazione che ne completano il profilo

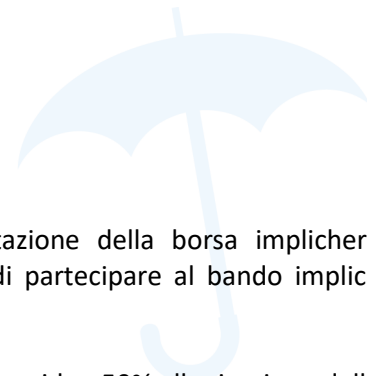
**GALENO**  
Società mutua cooperativa / Fondo sanitario integrativo  
via Piemonte 39, 00187 Roma  
**800 99 93 83**  
chiamata gratuita  
[www.cassagaleno.it](http://www.cassagaleno.it)  
Fax 06 44 24 87 05

Iscrizione Tribunale Roma 3161/92  
cciaa Roma 749035  
iscr. albo coop. mutualità prevalente n. A127417  
C.F. e P.I. 04273791006

Servizio assistenza soci  
[backoffice@cassagaleno.it](mailto:backoffice@cassagaleno.it)  
[galeno@pec.cassagaleno.it](mailto:galeno@pec.cassagaleno.it)

Ufficio sinistri  
[sinistri@cassagaleno.it](mailto:sinistri@cassagaleno.it)  
[gestionisinistri@pec.cassagaleno.it](mailto:gestionisinistri@pec.cassagaleno.it)

Amministrazione  
[amministrazione@cassagaleno.it](mailto:amministrazione@cassagaleno.it)  
[amministrazione@pec.cassagaleno.it](mailto:amministrazione@pec.cassagaleno.it)



L'assegnazione delle borse avverrà entro il 31 ottobre 2023. L'accettazione della borsa implicherà l'impegno a essere presenti alla cerimonia di premiazione. La richiesta di partecipare al bando implica l'accettazione di tutte le norme ivi presenti.

Le borse verranno erogate per il 50% al momento della premiazione e per il residuo 50% alla ricezione della documentazione attestante la realizzazione del progetto per il quale la borsa è stata richiesta.

Per ulteriori informazioni: [www.cassagaleno.it](http://www.cassagaleno.it) - [borsedistudio@cassagaleno.it](mailto:borsedistudio@cassagaleno.it)



**GALENO**  
Società mutua cooperativa / Fondo sanitario integrativo  
via Piemonte 39, 00187 Roma  
**800 99 93 83**  
chiamata gratuita  
[www.cassagaleno.it](http://www.cassagaleno.it)  
Fax 06 44 24 87 05

Iscrizione Tribunale Roma 3161/92  
cciaa Roma 749035  
iscr. albo coop. mutualità prevalente n. A127417  
C.F. e P.I. 04273791006

Servizio assistenza soci  
[backoffice@cassagaleno.it](mailto:backoffice@cassagaleno.it)  
[galeno@pec.cassagaleno.it](mailto:galeno@pec.cassagaleno.it)

Ufficio sinistri  
[sinistri@cassagaleno.it](mailto:sinistri@cassagaleno.it)  
[gestionesinistri@pec.cassagaleno.it](mailto:gestionesinistri@pec.cassagaleno.it)

Amministrazione  
[amministrazione@cassagaleno.it](mailto:amministrazione@cassagaleno.it)  
[amministrazione@pec.cassagaleno.it](mailto:amministrazione@pec.cassagaleno.it)



## Candidatura Bando Cantamessa 2023

Cognome .....

Nome .....

Data di nascita ..... Età .....

Email ..... Cellulare .....

Iscritto all'Ordine di .....

Laurea conseguita presso .....

Voto di laurea ..... Data di laurea .....

Numero corsi specializzazione .....

Numero pubblicazioni .....

Prima lettera di presentazione scritta da .....

Seconda lettera di presentazione scritta da .....

La borsa di studio viene richiesta per:

- corso di perfezionamento e specializzazione in Italia
- corso di perfezionamento e specializzazione all'estero
- dottorato di ricerca
- attività di ricerca
- progetto di volontariato

Ho saputo del bando tramite:

- Sito Galeno
- Profili social Galeno
- Newsletter Galeno
- Locandina
- Passaparola
- Panorama della Sanità
- Rivista Fimp/Simg
- Altri giornali
- Altro | specificare:

### GALENO

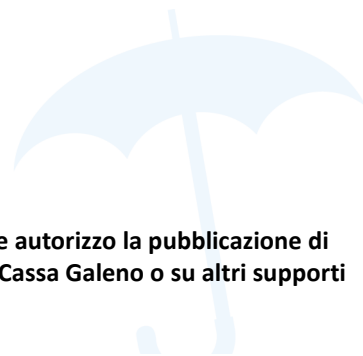
Società mutua cooperativa / Fondo sanitario integrativo  
via Piemonte 39, 00187 Roma  
**800 99 93 83**  
chiamata gratuita  
[www.cassagaleno.it](http://www.cassagaleno.it)  
Fax 06 44 24 87 05

Iscrizione Tribunale Roma 3161/92  
cciaa Roma 749035  
iscr. albo coop. mutualità prevalente n. A127417  
C.F. e P.I. 04273791006

Servizio assistenza soci  
[backoffice@cassagaleno.it](mailto:backoffice@cassagaleno.it)  
[galeno@pec.cassagaleno.it](mailto:galeno@pec.cassagaleno.it)

Ufficio sinistri  
[sinistri@cassagaleno.it](mailto:sinistri@cassagaleno.it)  
[gestionesinistri@pec.cassagaleno.it](mailto:gestionesinistri@pec.cassagaleno.it)

Amministrazione  
[amministrazione@cassagaleno.it](mailto:amministrazione@cassagaleno.it)  
[amministrazione@pec.cassagaleno.it](mailto:amministrazione@pec.cassagaleno.it)



Con la presente dichiaro la volontà di partecipare al premio Eleonora Cantamessa e autorizzo la pubblicazione di quanto scritto, anche in forma parziale, sul notiziario La Voce di Galeno, sul sito di Cassa Galeno o su altri supporti cartacei o canali web individuati dalla Cassa

DATA

FIRMA

.....

.....

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Dichiaro di aver letto l'informativa sulla privacy e presto il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al par.2, nn. 1, 2, 3, 4: obblighi di legge, rapporti pre-contrattuali e contrattuali, finalità istituzionali e amministrative di Galeno (necessario)

Acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità di marketing indicate al par.2, n.5 dell'informativa privacy: invio di comunicazioni commerciali e promozionali, anche attraverso telemarketing, email, SMS, applicazioni informatiche, sito internet, social network (facoltativo)

Acconsento       Non acconsento

Acconsento alla comunicazione dei miei dati personali a terzi (es. fornitori e partner commerciali) per ricevere informazioni commerciali e promozioni, come indicato nel par.2, n.6 dell'informativa privacy (facoltativo)

Acconsento       Non acconsento

Acconsento alla profilazione dei miei dati personali e di navigazione per rilevare le mie preferenze ed ottenere offerte e servizi personalizzati, come indicato nel par.2, n.7 dell'informativa privacy (facoltativo)

Acconsento       Non acconsento

LUOGO E DATA

NOME E COGNOME

FIRMA (leggibile)

.....

.....

.....

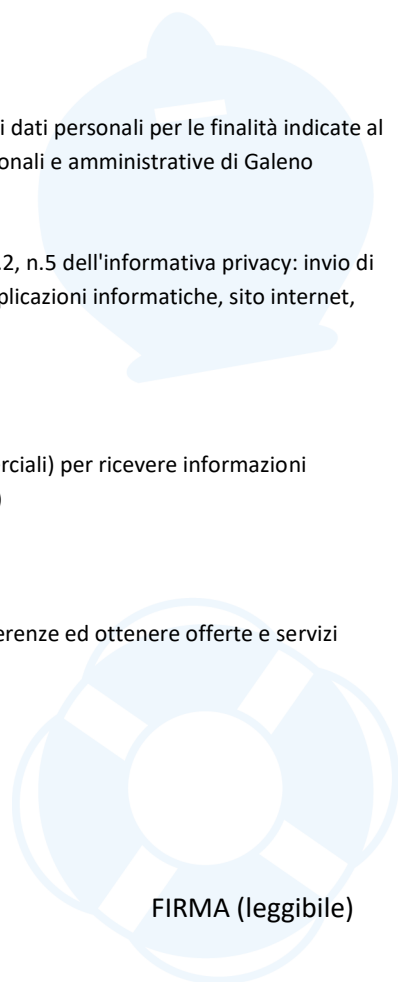
**GALENO**  
Società mutua cooperativa / Fondo sanitario integrativo  
via Piemonte 39, 00187 Roma  
**800 99 93 83**  
chiamata gratuita  
[www.cassagaleno.it](http://www.cassagaleno.it)  
Fax 06 44 24 87 05

Iscrizione Tribunale Roma 3161/92  
cciaa Roma 749035  
iscr. albo coop. mutualità prevalente n. A127417  
C.F. e P.I. 04273791006

Servizio assistenza soci  
[backoffice@cassagaleno.it](mailto:backoffice@cassagaleno.it)  
[galeno@pec.cassagaleno.it](mailto:galeno@pec.cassagaleno.it)

Ufficio sinistri  
[sinistri@cassagaleno.it](mailto:sinistri@cassagaleno.it)  
[gestionesinistri@pec.cassagaleno.it](mailto:gestionesinistri@pec.cassagaleno.it)

Amministrazione  
[amministrazione@cassagaleno.it](mailto:amministrazione@cassagaleno.it)  
[amministrazione@pec.cassagaleno.it](mailto:amministrazione@pec.cassagaleno.it)





## **Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 ed in seguito all'entrata in vigore del Regolamento UE nr. 679/2016**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE nr. 679/2016 (Regolamento Generale per la Protezione dei Dati o "GDPR"), il socio, i suoi familiari e ogni altro soggetto che entra in contatto con Galeno comunicando o conferendo i propri dati personali devono essere informati riguardo al possesso e al trattamento dei loro dati personali da parte di Galeno Società Mutua Cooperativa / Fondo Sanitario integrativo (di seguito "Galeno"), in qualità di Titolare del trattamento, con sede in Roma, via Piemonte 39, 00187 Roma.

### **1 – Fonte dei dati personali:**

I dati personali dei soci/aderenti e dei rispettivi familiari sono raccolti da Galeno direttamente presso gli aderenti, i soci e gli interessati, al momento della compilazione della richiesta di iscrizione, delle dichiarazioni sullo stato di salute e dell'eventuale ulteriore documentazione richiesta (sanitaria e non) in relazione ai servizi ed alle prestazioni richieste, ovvero ancora al momento della registrazione nell'area web riservata predisposta da Galeno.

Alcuni dati personali possono essere acquisiti anche presso banche dati e fonti accessibili al pubblico (quali albi ed elenchi), ovvero ancora acquisiti per il tramite di soggetti terzi (es. strutture sanitarie convenzionate).

I dati di altri soggetti che entrano in contatto con Galeno sono comunicati e/o conferiti dagli stessi su base volontaria, ad esempio attraverso la compilazione di form on-line per la partecipazione ad iniziative o per l'acquisizione di ulteriori informazioni sull'attività di Galeno.

### **2 - Finalità del trattamento:**

Galeno informa che il trattamento dei dati personali sarà effettuato con le seguenti finalità:

1 - garantire l'esecuzione dei rapporti associativi e, in particolare, l'adempimento di tutti i servizi e delle prestazioni previdenziali e assistenziali previste da Galeno (es. gestione e liquidazione sinistri), rese anche attraverso terzi (es. Compagnie di assicurazione ed Enti convenzionati);

2 – adempimento di obblighi di legge, regolamentari o previsti dalla normativa comunitaria, ivi incluse disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e/o da Organi di Vigilanza e Controllo;

3 – adempimento ed esecuzione di rapporti precontrattuali e contrattuali, ad esempio con i fornitori di beni e servizi ed i partner istituzionali e commerciali (anche in relazione allo svolgimento delle attività volte all'adempimento dei servizi ed all'erogazione delle prestazioni in favore dei soci/aderenti e dei familiari);

4 – adempimento di attività amministrative, gestionali e contabili;

5 – sviluppo delle attività commerciali, pubblicitarie e marketing, anche attraverso pratiche di marketing diretto, quali ricerche di mercato, informazioni commerciali, rilevazione del grado di soddisfazione della clientela, telemarketing, sistemi automatizzati di chiamata, senza l'intervento di un operatore, posta anche elettronica, telefax e messaggi di tipo MMS (Multimedia Message Service) e SMS (Short Message Service), applicazioni informatiche (APP), nell'area riservata del sito internet, ovvero attraverso social network;

6 – comunicazione a terzi, quali fornitori e partner commerciali, dei dati personali per finalità di marketing, anche attraverso pratiche di marketing diretto, e commerciali;

7 – solo per i dati conferiti attraverso la compilazione dei moduli (form) on-line, finalità di profilazione degli utenti del sito internet, al fine di rilevare le preferenze personali degli utenti ed inviare loro informazioni, anche di carattere commerciale, più rispondenti ai loro interessi.

### **3 – Base giuridica del trattamento e conferimento dei dati. Revoca del consenso al trattamento:**

Per le finalità sopra descritte, la base giuridica che legittima il trattamento è il consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 6, co. 1, lett. "a" del GDPR, documentato in forma scritta, o in forma elettronica/digitale.

Per alcune tipologie di trattamento, la base giuridica che rende legittimo il trattamento può essere costituita dalla necessità di adempiere ed eseguire un contratto di cui l'interessato è parte, ovvero delle misure precontrattuali adottate su richiesta dell'interessato (art. 6, co. 1, lett. "b" GDPR), ovvero ancora dall'adempimento di obblighi legali ai quali è soggetto il Titolare del trattamento (art. 6, co. 1, lett. "c" GDPR).

#### **GALENO**

Società mutua cooperativa / Fondo sanitario integrativo

via Piemonte 39, 00187 Roma

**800 99 93 83**

chiamata gratuita

[www.cassagaleno.it](http://www.cassagaleno.it)

Fax 06 44 24 87 05

Servizio assistenza soci  
[backoffice@cassagaleno.it](mailto:backoffice@cassagaleno.it)  
[galeno@pec.cassagaleno.it](mailto:galeno@pec.cassagaleno.it)

Ufficio sinistri  
[sinistri@cassagaleno.it](mailto:sinistri@cassagaleno.it)  
[gestionisinistri@pec.cassagaleno.it](mailto:gestionisinistri@pec.cassagaleno.it)

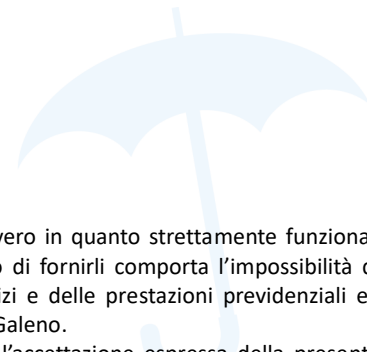
Iscrizione Tribunale Roma 3161/92

cciaa Roma 749035

iscr. albo coop. mutualità prevalente n. A127417

C.F. e P.I. 04273791006

Amministrazione  
[amministrazione@cassagaleno.it](mailto:amministrazione@cassagaleno.it)  
[amministrazione@pec.cassagaleno.it](mailto:amministrazione@pec.cassagaleno.it)



Il conferimento dei dati, quando essi vengano acquisiti in base ad un obbligo di legge ovvero in quanto strettamente funzionali all'esecuzione del rapporto contrattuale o associativo, è necessario e un eventuale rifiuto di fornirli comporta l'impossibilità di svolgere le attività richieste per la conclusione e per l'esecuzione del contratto, dei servizi e delle prestazioni previdenziali ed assistenziali fornite da Galeno, anche attraverso terzi e, dunque, l'impossibilità di iscriversi a Galeno.

Di conseguenza, il socio/aderente, con la firma apposta nel modulo d'iscrizione e/o con l'accettazione espressa della presente informativa presentata mediante il servizio web riservato a soci ed aderenti, esprime il suo consenso al trattamento dei dati per le finalità sopraindicate (cfr. paragrafo 2, nn. 1-4).

Per le sole finalità di marketing (cfr. paragrafo 2, n. 5), comunicazione a terzi per finalità di marketing e commerciali (cfr. paragrafo 2, n. 6) e di profilazione (cfr. paragrafo 2, n. 7), il consenso al trattamento non è obbligatorio, ma facoltativo e subordinato all'espresso e specifico consenso dell'interessato. Pertanto, l'eventuale rifiuto di fornirlo non pregiudica gli adempimenti di legge, i servizi e le prestazioni previdenziali ed assistenziali, nonché lo svolgimento di rapporti associativi e contrattuali con Galeno.

#### **Revoca del consenso al trattamento**

L'interessato ha il diritto di revocare il consenso al trattamento dei dati, qualora la base giuridica del trattamento sia costituita esclusivamente dal consenso dell'interessato (ad esempio per le finalità di marketing (cfr. paragrafo 2, n. 5), comunicazione a terzi per finalità di marketing e commerciali (cfr. paragrafo 2, n. 6), e per quelle con finalità di profilazione – cfr. paragrafo 2, n. 7).

Tale diritto non sussiste qualora il trattamento avvenga in esecuzione di obblighi di legge o per l'esecuzione di obblighi precontrattuali, contrattuali o dei rapporti volti alla fornitura di servizi o di prestazioni di assistenza stipulati dall'interessato (paragrafo 2, nn. 1-4).

In ogni caso, l'eventuale revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

#### **4 - Categorie dei dati trattati:**

Le categorie di dati trattati sono costituite dai dati comuni, identificativi, sensibili e giudiziari (ed in particolare dai dati anagrafici e relativi allo stato di salute ovvero alla situazione reddituale o lavorativa) contenuti nella modulistica associativa ed assicurativa e nelle comunicazioni inviate dagli interessati nel corso dei relativi rapporti e per la loro esecuzione, ovvero per la fruizione dei relativi servizi e prestazioni, anche assistenziali e previdenziali.

Le categorie di dati acquisiti presso terzi sono dati comuni (quali ad esempio i dati anagrafici ed i recapiti) e particolari relativi allo stato di salute (ad esempio documentazione sanitaria, cartelle cliniche, ecc.).

#### **5 - Modalità del trattamento:**

I dati verranno trattati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie, per scopi determinati, espliciti e legittimi, saranno pertinenti, aggiornati e non eccedenti rispetto alle finalità sopra elencate per le quali sono raccolti e potranno essere utilizzati in ulteriori operazioni di trattamento in termini compatibili con tali scopi. I trattamenti avverranno manualmente e con l'ausilio di strumenti elettronici ed automatizzati (compresa la raccolta dei dati per via telematica, direttamente presso l'interessato).

#### **6 - Categorie di destinatari ai quali i dati personali potranno essere comunicati:**

I dati personali, potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti, che li tratteranno in qualità di autonomi Titolari del trattamento, ovvero di Responsabili o incaricati dei trattamenti di loro competenza nominati da Galeno:

1 - fornitori dei servizi assistenziali, previdenziali e assicurativi scelti da Galeno (ad esempio compagnie di assicurazione, società di gestione, broker assicurativi, istituti di cura) i quali, in tal caso, si occuperanno del relativo trattamento, e non saranno soggetti a diffusione;

2 - soggetti specificamente incaricati quali consulenti, dipendenti e altri collaboratori a ciò abilitati per i trattamenti necessari o connessi allo svolgimento delle attività contrattuali e comunque connesse ai servizi ed alle prestazioni rese da Galeno, anche attraverso terzi;

3 – soggetti terzi che svolgono o forniscono specifici servizi strettamente funzionali all'esecuzione del rapporto contrattuale, associativo o dei servizi e prestazioni rese da Galeno (anche mediante trattamenti continuativi), quali società di servizi informatici e cloud computing; banche e società che svolgono servizi di pagamento; assicurazioni; agenti; studi professionali che prestino servizi di assistenza, consulenza fiscale, legale o amministrativa; periti medico-legali e/o assicurativi; società di recupero crediti ed i legali

#### **GALENO**

Società mutua cooperativa / Fondo sanitario integrativo

via Piemonte 39, 00187 Roma

800 99 93 83

chiamata gratuita

[www.cassagaleno.it](http://www.cassagaleno.it)

Fax 06 44 24 87 05

Servizio assistenza soci  
[backoffice@cassagaleno.it](mailto:backoffice@cassagaleno.it)  
[galeno@pec.cassagaleno.it](mailto:galeno@pec.cassagaleno.it)

Ufficio sinistri  
[sinistri@cassagaleno.it](mailto:sinistri@cassagaleno.it)  
[gestionisinistri@pec.cassagaleno.it](mailto:gestionisinistri@pec.cassagaleno.it)

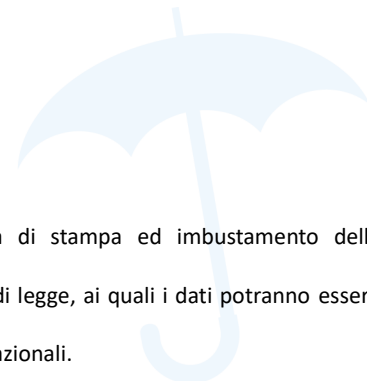
Iscrizione Tribunale Roma 3161/92

cciaa Roma 749035

iscr. albo coop. mutualità prevalente n. A127417

C.F. e P.I. 04273791006

Amministrazione  
[amministrazione@cassagaleno.it](mailto:amministrazione@cassagaleno.it)  
[amministrazione@pec.cassagaleno.it](mailto:amministrazione@pec.cassagaleno.it)



incaricati di seguire le procedure di recupero crediti o di affari contenziosi; società di stampa ed imbustamento della corrispondenza; eventuali revisori contabili.

4 – organi ispettivi preposti a verifiche e controlli inerenti la regolarità degli adempimenti di legge, ai quali i dati potranno essere comunicati a seguito di ispezioni, verifiche e controlli.

I dati non sono oggetto di diffusione o trasferimento verso Paesi terzi o organizzazioni internazionali.

#### **7 - Tempi di conservazione:**

I dati personali, anche sensibili o giudiziari, saranno conservati per nr. 10 (dieci) anni, dalla cessazione del rapporto associativo con Galeno da parte del Socio/Aderente. Qualora l'Interessato abbia conferito i dati per l'esclusiva finalità di partecipare ad iniziative promozionali o commerciali o benefiche che non abbiano comportato la stipulazione di un rapporto contrattuale o associativo, i dati saranno conservati per la minore durata di 5 anni dal conferimento dei dati.

In ogni caso, è fatta salva la possibilità di una loro ulteriore conservazione in adempimento a eventuali obblighi di legge o per la tutela di diritti in sede giudiziaria. I dati personali potranno essere cancellati anche prima di tale periodo qualora non siano più necessari per adempimenti contrattuali, amministrativi, fiscali, contabili o di legge.

#### **8 - Esistenza di un processo decisionale automatizzato:**

Non è presente un processo decisionale automatizzato.

#### **9 – Diritti dell'interessato**

L'interessato (socio/aderente o familiare) potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti a lui riservati ed in particolare i seguenti:

- il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali (art. 15 GDPR);
- il diritto di rettifica e integrazione dei dati personali (art. 16 GDPR);
- il diritto di cancellazione dei dati personali (diritto all'“oblio”), nei casi previsti dall'art. 17 GDPR;
- il diritto di chiedere la limitazione del trattamento dei dati personali, nei casi e con le modalità previste dall'art. 18 GDPR;
- il diritto alla portabilità dei dati, secondo quanto previsto dall'art. 20 GDPR;
- il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali nei casi previsti dalla legge;
- il diritto di revocare il consenso al trattamento (cfr. paragrafo 3);
- il diritto di proporre reclamo ad un Autorità di controllo e segnatamente al Garante per la Protezione dei dati personali.

L'esercizio di tutti i diritti spettanti all'interessato può essere esercitato scrivendo all'indirizzo di posta elettronica del Responsabile per la protezione dei dati “[dpo@cassagaleno.it](mailto:dpo@cassagaleno.it)” o scrivendo al Titolare del trattamento ai seguenti recapiti: Galeno Società Mutua Cooperativa/Fondo Sanitario Integrativo – via Piemonte 39, 00187 Roma.

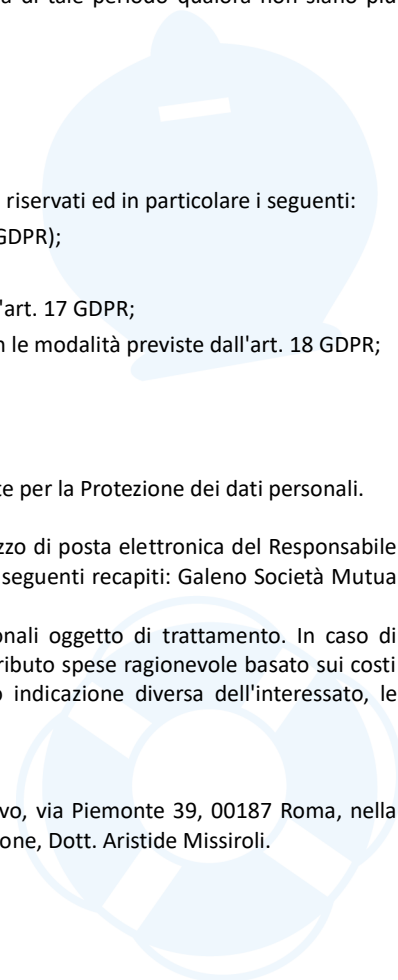
Su richiesta dell'interessato il titolare del trattamento fornisce una copia dei dati personali oggetto di trattamento. In caso di ulteriori copie richieste dall'interessato, il titolare del trattamento può addebitare un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se l'interessato presenta la richiesta mediante mezzi elettronici, e salvo indicazione diversa dell'interessato, le informazioni sono fornite in un formato elettronico di uso comune.

#### **10 - Titolare, Responsabile del trattamento e DPO (Data protection officer)**

Il titolare del trattamento è: Galeno Società Mutua Cooperativa/Fondo sanitario integrativo, via Piemonte 39, 00187 Roma, nella persona del Legale Rappresentante pro tempore, il Presidente del Consiglio di Amministrazione, Dott. Aristide Missiroli.

Dati contatti del Titolare del trattamento: [privacy@cassagaleno.it](mailto:privacy@cassagaleno.it)

Dati di contatto del Responsabile per la protezione dei dati (“DPO”): [dpo@cassagaleno.it](mailto:dpo@cassagaleno.it).



#### **GALENO**

Società mutua cooperativa / Fondo sanitario integrativo  
via Piemonte 39, 00187 Roma

**800 99 93 83**

chiamata gratuita

[www.cassagaleno.it](http://www.cassagaleno.it)

Fax 06 44 24 87 05

Iscrizione Tribunale Roma 3161/92

cciaa Roma 749035

iscr. albo coop. mutualità prevalente n. A127417

C.F. e P.I. 04273791006

Servizio assistenza soci  
[backoffice@cassagaleno.it](mailto:backoffice@cassagaleno.it)  
[galeno@pec.cassagaleno.it](mailto:galeno@pec.cassagaleno.it)

Ufficio sinistri  
[sinistri@cassagaleno.it](mailto:sinistri@cassagaleno.it)  
[gestionisinistri@pec.cassagaleno.it](mailto:gestionisinistri@pec.cassagaleno.it)

Amministrazione  
[amministrazione@cassagaleno.it](mailto:amministrazione@cassagaleno.it)  
[amministrazione@pec.cassagaleno.it](mailto:amministrazione@pec.cassagaleno.it)