lào’+’+’hgkhkh

Luogo………………………………………… Data………………………….

Cognome e nome dell’interessato …………………………………………………………………………….. nato/a il ……………………….………

a ………………………….………….. e residente a ………………………………… in Via …………………………………………………………….

nel mio interesse, ovvero in qualità di genitore/esercente la potestà tutore/curatore dell’assistito

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro di aver letto e compreso le informazioni sottoriportate, e di essere quindi a conoscenza della vigente normativa in materia di privacy, nonché dei diritti a me riconosciuti dagli artt.15 e ss. del Regolamento UE n.2016/679.

Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati, per le finalità di cui all'informativa, e per la costituzione del dossier sanitario: SI NO

Esprimo il consenso al trattamento dei dati ultrasensibili, così come illustrati nell'informativa, per la costituzione del dossier sanitario: SI NO

Esprimo il consenso all’inserimento delle informazioni relative ad eventi sanitari pregressi nel dossier sanitario anche in maniera elettronica: SI NO

Esprimo il consenso all’utilizzo dei miei dati sanitari in forma anonima, per fini di didattica, studio, ricerca contenuti nel dossier anche elettronico: SI NO

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo il personale dell’Azienda a comunicare i dati inerenti il mio stato di salute e quelli relativi al mio stato di ricovero

⁮ solo al sottoscritto ⁮

A:

medico curante

struttura SSN/SSR

altre persone (indicare la qualità: parenti, familiari, terzi).

- nome…………………..cognome…………..………… data di nascita………………..qualità……………….………

- nome…………………..cognome…………..………… data di nascita………………..qualità……………….………

- nome…………………..cognome…………..………… data di nascita………………..qualità……………….………

- nome…………………..cognome…………..………… data di nascita……………….. qualità……………….……

**INFORMATIVA EX ARTT. 13-14 REGOLAMENTO EUROPEO N.2016/679 (GDPR)**

Gentile Signore/a,

dal 25 maggio 2018 è in vigore il Regolamento Europeo n. 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati. Ai sensi degli artt.13-14 del Regolamento, la ASL Teramo La informa che i Suoi dati personali (quali ad es. dati anagrafici, contabili, stato di salute, dati genetici, convinzioni religiose, dati giudiziari) saranno trattati con le modalità seguenti, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza, esattezza, integrità e riservatezza, a tutela dei Suoi diritti.

**1. Titolare, Responsabile della protezione dei dati (DPO), delegati e responsabili del trattamento**

Il Titolare del trattamento è la ASL Teramo con sede legale in Circ.ne Ragusa 1 – Teramo.

I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO) nominato ai sensi dell’art.37 del GDPR sono i seguenti: mail **dpoprivacy@aslteramo.it**.

Il Dirigente Responsabile della Struttura che Le eroga la prestazione è delegato dal Titolare al trattamento dei Suoi dati.

**2. Finalità del trattamento**

Il trattamento dei dati raccolti avverrà per finalità di diagnosi, cura, riabilitazione, prevenzione e ricerca (in quest’ultimo caso resi assolutamente anonimi), e comunque per il conseguimento delle finalità istituzionali attribuite a questa Azienda dalla vigente normativa nazionale e regionale ed in particolare dalla L.833/78, dal D.Lgs.502/92 e s.m.i. dalle LL.Reg. n.8/95, 10/95, 18/2007 e s.m.i., e dal DPCM 29.11.2001, e per l’assolvimento di specifici obblighi di legge. Il trattamento dei dati potrà avvenire altresì per le finalità indicate all’art.9.2 lett.b, c, f, h, i, j) del GDPR.

I Suoi dati potranno essere trasmessi alla Regione Abruzzo e ai suoi enti strumentali, agli Enti Locali, agli Organi Centrali e Periferici dello Stato, ad altre Aziende Sanitarie Pubbliche e Case di Cura Private, al Suo medico di famiglia, all’Autorità Giudiziaria e/o di Pubblica Sicurezza, nei casi e nei limiti espressamente previsti dalla legge, ad enti previdenziali ed assistenziali, nonché a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge, che tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti o trattati per finalità diverse, senza aver acquisito il Suo preventivo consenso. I dati trattati non sono soggetti a diffusione e saranno conservati per i periodi di tempo stabiliti dalle vigenti disposizioni di legge o regolamentari.

**3. Modalità di trattamento – Dossier Sanitario Elettronico**

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all’art. 4 n.2) del GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, conservazione, adattamento o modifica, estrazione, consultazione, uso, comunicazione mediante trasmissione, o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, raffronto o interconnessione, limitazione, cancellazione o distruzione.

Il trattamento verrà effettuato sia ricorrendo anche a strumenti informatizzati (ad es.Dossier Sanitario Elettronico-DSE) che cartacei.

Il DSE contiene l’insieme dei dati relativi al Suo stato di salute, in formato elettronico, raccolti in occasione delle prestazioni sanitarie presenti e passate a Lei erogate dall’Azienda (ad es. referti di Pronto Soccorso, di visite ambulatoriali, lettere di dimissione).

Il DSE consente al personale sanitario aziendale di avere un quadro clinico il più completo possibile e di disporre delle informazioni relative alla Sua salute al fine di poterLe offrire un’assistenza più adeguata Le informazioni sanitarie in esso contenute o trattate sono accessibili ai soli professionisti sanitari dell’Azienda che La prendono in cura, anche in regime di libera professione intramuraria, mediante procedure di autentificazione, che permettono di identificare e tracciare l’identità dell’operatore sanitario che vi accede.

Non è visibile né accessibile agli operatori delle altre aziende sanitarie, al Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta, né ad altri soggetti terzi (es. periti, datori di lavoro).

La creazione del DSE e la consultazione delle informazioni presenti possono avvenire solo attraverso il Suo consenso che è libero e facoltativo. Il Suo rifiuto non avrà alcuna conseguenze negative sulla possibilità di usufruire delle prestazioni sanitarie richieste. In caso di rifiuto o di revoca successiva del consenso, i Suoi dati saranno disponibili solo per le eventuali conservazioni obbligatorie di legge.

Se l’interessato è minorenne o sotto tutela, il consenso è espresso dai soggetti che hanno la potestà legale.

Il DSE potrà essere consultato ogniqualvolta sia indispensabile per la salvaguardia della salute di un terzo o della collettività, nel rispetto dell’Autorizzazione Generale del Garante per la protezione dei dati personali.

Le viene chiesto uno specifico ed autonomo consenso per utilizzare – attraverso il DSE – anche le informazioni “ultrasensibili” relative alle prestazioni erogate dall’Azienda a seguito di:

atti di violenza sessuale o pedofilia, accertamento dello stato di sieropositività, uso di sostanze stupefacenti, di sostanze psicotrope e di alcol, interventi di interruzione di volontaria di gravidanza, parto in anonimato, servizi offerti dai consultori familiari.

I Suoi dati sanitari contenuti nel DSE potranno anche essere utilizzati, in forma anonima, per fini di didattica, studio, ricerca.

Per permettere al personale sanitario che La prenderà in cura di avere un quadro clinico completo, Lei potrà inoltre esprimere il consenso affinché il Suo DSE venga alimentato anche dai dati clinici già in possesso di questa Azienda. precisando non vi è garanzia della completezza di tali informazioni, considerato che occorre avere riguardo al formato dei dati e alla loro disponibilità.

Il trattamento dei Suoi dati è riservato al personale dipendente dell’Azienda nonchè a tutte le persone debitamente autorizzate che intrattengono con la medesima rapporti di lavoro o di servizio.

Lei ha altresì il diritto alla visione degli accessi al Suo DSE e ad esercitare la facoltà di oscurare alcuni eventi clinici che La riguardano, ovvero di chiedere che non vengano inserite nel DSE alcune prestazioni sanitarie. L’oscuramente non viene in alcun modo evidenziato, per cui nessuno può venire a conoscenza del fatto che Lei abbia esercitato tale facoltà (oscuramento dell’oscuramento). In qualsiasi momento Lei può revocare la scelta di oscuramento effettuata (deoscuramento).

**4. Trasferimento dati**

I dati personali sono conservati su server ubicati all’interno dell’Unione Europea. Il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE, assicurando in tal caso che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

**5. Diritti dell’interessato**

Nella Sua qualità di interessato, può esercitare i diritti di cui all’art. 15 e ss. del GDPR, ove applicabili, e precisamente: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto all’oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione, nonché il diritto di reclamo all’Autorità di controllo (Garante privacy).

**6. Modalità di esercizio dei diritti**

Per tutte le questioni relative al trattamento dei Suoi dati personali e all’esercizio dei Suoi diritti derivanti dal GDPR, potrà contattare in qualsiasi momento il Responsabile della protezione dei dati (DPO).