

	<i>Regione Abruzzo</i> Informativa/Consenso “RICOVERI ORDINARI – DAY HOSPITAL – DAY SURGERY E ALTRE PRESTAZIONI OSPEDALIERE E AMBULATORIALI” ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)	Documento: INF/CONS RO DS DH Revisione n.: 1.2 Data Emissione: 10.05.2022
GDPR		pag. 1 di 6

Gentile utente,

in attuazione del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – di seguito “Regolamento” o “GDPR”) ed in conformità rispetto a quanto previsto dal D. Lgs. 196/03 “Codice in materia di Protezione dei Dati Personali” come modificato dal D. Lgs. 101/2018 (di seguito anche “Codice”), la ASL di Teramo, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, con il presente documento intende fornirLe tutte le informazioni di cui di cui agli artt. 13 e 14, le comunicazioni di cui agli articoli da 15 a 22 e all’articolo 34 del Regolamento UE 2016/679, di cui potrà prendere visione al sito del Garante per la Protezione dei Dati Personali <http://www.garanteprivacy.it/regolamentoue>.

I dati personali che le vengono richiesti e da Lei forniti, o acquisiti attraverso certificazioni mediche nel corso di accertamenti o visite o da altre fonti, sono necessari per l’erogazione del servizio da Lei richiesto e trattati nel rispetto del segreto professionale, nonché secondo i principi della normativa in materia di protezione dei dati personali (privacy).

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è la ASL 4 Teramo, P.I.V.A. 00115590671 con sede in Circ.ne Ragusa n.1, 64100 Teramo. **Per informazioni e richieste relative unicamente alla protezione dei dati personali (c.d. “privacy”)** è possibile chiamare il 0861420223 o **preferibilmente scrivere a protezionedati@aslteramo.it**.

Il Responsabile per la Protezione Dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD o DPO) è contattabile **per reclami e segnalazioni inerenti alla protezione dei dati personali** presso la sede del Titolare ed al seguente indirizzo **dpo@aslteramo.it**.

Finalità del trattamento

I trattamenti di dati effettuati dalla ASL Teramo nell’esercizio delle proprie funzioni istituzionali nell’ambito delle attività sanitarie svolte, sono relativi alle seguenti finalità:

- a) Attività sanitarie relative all’attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, con particolare riferimento a prestazioni di ricovero ospedaliero e prestazioni ambulatoriali;
- b) Attività amministrative correlate a quelle di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione;
- c) Teleconsulto senza registrazione e scambio di documentazione sanitaria;
- d) Programmazione, gestione, controllo e valutazione dell’assistenza sanitaria;
- e) Attività di gestione organizzativa, ricontatto, comunicazioni all’utente e/o altri soggetti a mezzo telefonico e/o email per l’erogazione del servizio.

I dati personali e relativi a particolari categorie di dati (art 9), trattati per le finalità sopra menzionate e per i dovuti adempimenti amministrativi, potranno essere trattati in forma anonima per ricerca scientifica o a fini statistici secondo quanto previsto dall’art. 5.1.b) del Regolamento.

Base giuridica

Le basi giuridiche di riferimento per le finalità sopra indicate sono dettate dagli artt. 2-ter, 2-sexies e 75 del Codice in materia di protezione dei dati personali (di seguito Codice), secondo quanto disposto dall’art. 2-septies dello stesso, e dai seguenti articoli del Regolamento.

In particolare i trattamenti di cui ai punti a), b), c) e d) del paragrafo precedente richiedono la sola somministrazione delle informazioni all’interessato e la base giuridica si fonda sui seguenti articoli:

- art. 6.1 lettera e) – trattamento necessario per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;
- art.9.2 lettera g) – rilevante interesse pubblico nel settore della sanità pubblica;
- art.9.2 lettera h) – finalità di cura e secondo le modalità previste dall’art. 9.3;
- art.9.2 lettera i) – per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica.

	Regione Abruzzo Informativa/Consenso “RICOVERI ORDINARI – DAY HOSPITAL – DAY SURGERY E ALTRE PRESTAZIONI OSPEDALIERE E AMBULATORIALI” ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)	Documento: INF/CONS RO DS DH Revisione n.: 1.2 Data Emissione: 10.05.2022
GDPR		pag. 2 di 6

I trattamenti di cui al punto e), relativi alla attività di gestione organizzativa, ricontatto, comunicazioni al paziente e/o altri soggetti a mezzo telefonico e/o email per l'erogazione del servizio da parte della UO, richiedono una distinta base giuridica da individuarsi nel consenso dell'interessato (artt. 6.1.a e 9.2.a del Regolamento).

Pertanto si prega di leggere il consenso che segue la presente informativa, ove sono riportate le finalità di trattamento per le quali è richiesto il Consenso.

Periodo di Conservazione o criteri per determinare tale periodo

I Suoi dati saranno conservati solo per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità per cui sono raccolti, rispettando il principio di limitazione della conservazione di cui all'Art. 5, paragrafo 1, lettera e) del Regolamento, nonché gli obblighi di legge cui è tenuto il Titolare.

La tempistica di conservazione della documentazione contenente dati personali è regolamentata da quanto previsto nel “Prontuario di selezione per gli archivi delle aziende sanitarie locali e delle aziende ospedaliere” approvato con Deliberazione n° 128 del 3 febbraio 2015 e pubblicato sul sito della ASL Teramo: <https://www.aslteramo.it/datipersonali/>.

Categorie di Dati Personali

- *Dati personali (art. 4.1 del Regolamento):* nome, cognome, codice fiscale, dati relativi all'ubicazione, numero di telefono.
- *Particolari categorie di dati personali (art. 9 del Regolamento):*
 - Dati relativi alla salute dell'interessato
 - Dati relativi all'origine razziale o etnica
 - Dati genetici
 - Dati relativi alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona

Ambito di comunicazione dei dati (destinatari)

I Suoi dati potranno essere comunicati, solo se necessario, a soggetti espressamente previsti dalla normativa vigente; ulteriori comunicazioni potranno essere effettuate a soggetti che eseguano delle attività di trattamento per conto del Titolare, o con finalità e mezzi concordati e con cui siano stati stipulati specifici accordi (es.: Responsabili del Trattamento, Contitolari o Titolari autonomi):

- Regione/Agenzia regionale di sanità, altra Azienda Sanitaria;
- ai professionisti coinvolti nella gestione clinico assistenziale;
- alla compagnia assicurativa dell'Azienda per la tutela della stessa e dei suoi operatori, per l'ipotesi di responsabilità;
- ad altri soggetti pubblici o privati (che svolgono attività istituzionale per conto della Azienda);
- all'Autorità Giudiziaria e/o di Pubblica Sicurezza, nei casi espressamente previsti dalla legge.

La Asl Teramo, di norma, non effettua trasferimenti di dati personali verso Paesi terzi. È, però, possibile che i dati personali siano trasferiti verso Paesi terzi, esterni all'Unione Europea, se ciò è previsto da un obbligo di legge oppure in assolvimento di obblighi contrattuali verso un soggetto nominato dalla ASL quale Responsabile del trattamento, ovvero nell'ambito di attività di ricerca e sperimentazione. I trasferimenti verso Paesi extra UE saranno effettuati soltanto nel pieno rispetto della normativa, anzitutto verificando se quel Paese offra un livello adeguato di protezione dei dati personali; in mancanza di tale requisito il Titolare o il Responsabile del trattamento attuerà le garanzie a tutela dell'interessato previste dalla normativa stessa (tra cui, in alcuni casi, la richiesta di consenso al trasferimento).

	<i>Regione Abruzzo</i> Informativa/Consenso “RICOVERI ORDINARI – DAY HOSPITAL – DAY SURGERY E ALTRE PRESTAZIONI OSPEDALIERE E AMBULATORIALI” ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)	Documento: INF/CONS RO DS DH Revisione n.: 1.2 Data Emissione: 10.05.2022
GDPR		pag. 3 di 6

Modalità di trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti automatizzati e non, i suoi dati personali sono, altresì, trattati dal personale sanitario e amministrativo dell'Azienda, nominato "soggetto autorizzato al trattamento dei dati personali a compiere adempimenti specificatamente indicati dal Titolare del trattamento", nel rispetto del principio di minimizzazione dei dati, nei limiti dello scopo per cui sono stati raccolti.

Si precisa che la ASL Teramo non effettua il trattamento di dati automatizzato, compresa la profilazione (art. 22 GDPR e Considerando 71). I dati relativi alla Sua persona sono registrati e conservati in banche dati cartacee, informatiche e miste (cartacee e informatiche).

Tutti i Suoi dati personali verranno trattati nel rispetto dei Principi applicabili al trattamento di dati personali secondo quanto previsto dall'art. 5 del Regolamento. La protezione dei suoi dati è garantita dall'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi dell'art. 32 del Regolamento.

Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati

Il conferimento dei suoi dati personali è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità indicate ai punti a), b), c) e d), in quanto gli stessi sono indispensabili per lo svolgimento delle attività istituzionali della ASL e, pertanto, il mancato conferimento rende impossibile erogare la prestazione da lei richiesta. Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto e) della presente informativa è invece facoltativo e l'interessato è pertanto libero di prestare o negare il proprio consenso.

Diritti dell'interessato

Lei può esercitare i seguenti diritti sui Suoi dati personali, nella misura in cui è consentito dal Regolamento:

- Accesso (art. 15 del Regolamento)
- Rettifica (art. 16 del Regolamento)
- Cancellazione (oblio) (art. 17 del Regolamento)
- Limitazione del trattamento (art. 18 del Regolamento)
- Portabilità (art. 20 del Regolamento)
- Opposizione al trattamento, (art. 21 del Regolamento)

Per l'esercizio dei diritti di cui sopra Lei può rivolgersi al Titolare del trattamento contattabile ai riferimenti sopra riportati.

Diritto di revoca del consenso

Lei ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

Lei può esercitare tale diritto mediante compilazione del consenso che segue la presente informativa.

Diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo

Lei, qualora ritenga che il trattamento che La riguarda viola il Regolamento, ha il diritto di proporre reclamo al Garante, Piazza Venezia n. 11- 00187 Roma (Centralino telefonico: (+39) 06.696771, Fax: (+39) 06.69677.3785, Posta elettronica: protocollo@gpdp.it) come previsto dall'art. 77 del Regolamento, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Aggiornamento e miglioramento continui

Vista l'evoluzione della normativa relativa alla protezione dei dati personali ed il continuo miglioramento delle misure di sicurezza e di mitigazione del rischio messe in atto dall'ASL di Teramo, saranno pubblicate le ultime versioni dei documenti che potrebbero essere aggiornate periodicamente. Si consiglia, pertanto, di consultare

 www.aslteramo.it	<i>Regione Abruzzo</i> Informativa/Consenso “RICOVERI ORDINARI – DAY HOSPITAL – DAY SURGERY E ALTRE PRESTAZIONI OSPEDALIERE E AMBULATORIALI” ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)	Documento: INF/CONS RO DS DH Revisione n.: 1.2 Data Emissione: 10.05.2022 pag. 4 di 6
GDPR		

sempre l'ultima versione pubblicata sul sito del titolare all'indirizzo <https://www.aslteramo.it/datipersonali> ,
raggiungibile anche tramite il seguente QR CODE.



Il Titolare del trattamento

	<i>Regione Abruzzo</i> Informativa/Consenso “RICOVERI ORDINARI – DAY HOSPITAL – DAY SURGERY E ALTRE PRESTAZIONI OSPEDALIERE E AMBULATORIALI” ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)	Documento: INF/CONS RO DS DH Revisione n.: 1.2 Data Emissione: 10.05.2022
GDPR		pag. 5 di 6

CONSENSO (art. 7)

Premesso che il presente modello integra l’informativa, di cui si dichiara di avere preso visione, il sottoscritto _____ nato _____ il ____/____/____, residente a _____ in via _____ C.F. _____, in qualità di diretto interessato o esercente la responsabilità genitoriale / la tutela / la curatela/ l’amministrazione di sostegno sul soggetto beneficiario della prestazione sanitaria richiesta,

(Nome e Cognome)

acquisite le informazioni di cui all’informativa fornita ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 2016/679, consapevole che il trattamento riguarderà i propri dati personali e appartenenti a particolari categorie (vedi informativa)

AUTORIZZA

- Il trattamento di tali dati personali per fini di ricontatto per eventuali comunicazioni a mezzo SMS – telefono al numero: _____
 SI NO REVOCA (se precedentemente prestato)

- Il trattamento di tali dati personali per fini di ricontatto, comunicazioni a mezzo email non cifrata all’indirizzo: _____@_____
 SI NO REVOCA (se precedentemente prestato)

- Che sia data comunicazione in ordine al proprio stato di salute alle sotto indicate persone:
 - a nessuno
 - al proprio medico curante _____
 - a _____ SI NO REVOCA (se precedentemente prestato)

Firma dell’Interessato (anche per presa visione dell’informativa estesa) _____	
Data _____	Documento di riconoscimento tipo _____
n. _____	rilasciato da _____ Data ____/____/____

	Regione Abruzzo Informativa/Consenso “RICOVERI ORDINARI – DAY HOSPITAL – DAY SURGERY E ALTRE PRESTAZIONI OSPEDALIERE E AMBULATORIALI” ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)	Documento: INF/CONS RO DS DH Revisione n.: 1.2 Data Emissione: 10.05.2022 <p style="text-align: right;">pag. 6 di 6</p>
GDPR		

OVVERO

Firma del Genitore <i>(anche per presa visione dell’informativa estesa)</i> _____	
Data _____	Documento di riconoscimento tipo _____
n. _____	
(se esercente la responsabilità genitoriale o il tutore)	
Il genitore presente dichiara che l’altro genitore esercente la responsabilità genitoriale è informato e acconsente al trattamento dei dati personali del minore.	

OVVERO

Considerato che l’interessato/a Sig./Sig.ra _____	
non può prestare il proprio consenso per impossibilità psicofisica, per incapacità, anche temporanea, di agire o per incapacità di intendere o di volere, il sottoscritto (in stampatello): _____	
Documento di riconoscimento tipo _____	n. _____
rilasciato da _____	Data ____/____/____
<input type="checkbox"/> Familiare (indicare il rapporto di parentela):	
<input type="checkbox"/> Convivente	
<input type="checkbox"/> Responsabile della struttura presso cui dimora l’interessato	
<input type="checkbox"/> Amministratore di Sostegno	
acconsente al trattamento dei dati sanitari dell’interessato nell’ambito e per le finalità indicate nell’informativa e si impegna, non appena il paziente sia in grado di prestare autonomamente il proprio consenso, a comunicargli di averlo prestato in sua vece e luogo e della possibilità di revocarlo.	
Firma del dichiarante <i>(anche per presa visione dell’informativa estesa)</i> _____	
Data _____	