



NOME OPERATORE:

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679 e D.lgs. 196/2003 integrato con le modifiche introdotte dal D.lgs. 101/2018

Gentile Paziente,

La nostra Struttura Sanitaria svolge il trattamento dei suoi dati personali nel suo legittimo interesse e desideriamo informarla che il Regolamento Europeo relativo al trattamento dei dati personali n. 2016/679 e D.lgs. 196/2003 come modificato da D.lgs. 101/2018, prevede la protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati. Questa informativa contiene tutte le informazioni relative al trattamento, in forma lecita, trasparente, corretta, intelligibile e con linguaggio semplice e chiaro. Il paziente ha diritto ad avere la conferma se sia in corso già un trattamento dati personali che lo riguarda.

La comunicazione di dati personali è un requisito necessario per l'erogazione delle prestazioni richieste, l'interessato ha l'obbligo di fornire i dati, il rifiuto del conferimento dei dati comporta l'impossibilità di procedere ad erogare le prestazioni richieste.

La fonte da cui hanno origine i dati personali è: lei stesso.

Informazioni ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679:

A) Titolare del trattamento: è la Struttura Sanitaria "Jacaroni Centro Diagnostico" S.r.l., con sede legale in Terni, Via I Maggio 60, nella persona del Dott. Ing. Giulio Jacaroni, che è anche il responsabile della loro conservazione, raggiungibile via email all'indirizzo pec jacaroni@pec.jacaroni.org;

A.1) Responsabile della protezione dei dati: è Fabrizio Allevi raggiungibile via e-mail all'indirizzo pec studio.alfa-sas@pec.it;

B) Finalità del trattamento: diagnosi, cura, terapia, prevenzione, archivio, stampa e invio referti, comunicazioni e promozione di servizi erogati dalla struttura sanitaria, dati statistici e contabili;

C) Base giuridica del trattamento: Art. 9 paragrafo h del Regolamento Europeo n.2016/679 del 27 Aprile 2016;

D) Categorie di dati personali: **D1** - dati personali identificativi (nome e cognome, indirizzo di residenza, data di nascita, codice fiscale, numero di telefono, e-mail) e **D2** - categorie particolari di dati personali e/o genetici (referti clinici di ogni genere). Viene inoltre archiviata una copia di un documento di identità su formato elettronico o cartaceo;

E) Categorie di destinatari (Ambito di comunicazione e diffusione dei dati personali per il perseguimento delle finalità primarie del trattamento): si forniscono le indicazioni sui destinatari della comunicazione dei dati in base agli obblighi ivi previsti dei soggetti e le entità che ricevono in comunicazione i dati, ivi inclusi responsabili esterni, contitolari del trattamento, responsabili e autorizzati interni: L'interessato, personale medico e paramedico, di segreteria, di amministrazione e contabilità interno, medico curante e altre strutture sanitarie pubbliche o private con le quali si collabora per l'erogazione di alcune prestazioni sanitarie o esami in service o altra ditta che fornisce e mantiene aggiornato il software gestionale interno; ogni tecnico addetto alla manutenzione delle apparecchiature mediche interne, consulente fiscale e legale esterno;

F) Modalità di trattamento: si utilizzano strumenti informatici (software gestionale conforme alla presente normativa), protetti da password di accesso e cartacei (custoditi in armadi chiusi a chiave);

I referti sono disponibili su un web server, in modo che il paziente possa accedervi da remoto in modo protetto, mediante autenticazione sicura;

Le modalità di comunicazione tra il Paziente e la Struttura Sanitaria avvengono tramite telefono, sms, e-mail, app e web server, Whatsapp

G) Periodo di conservazione dei dati: A vita (D. P.C. M. 03/12/2013 Regole tecniche in materia di sistema di conservazione ai sensi degli articoli 20, commi 3 e 5-bis, 23-ter, comma 4, 43, commi 1 e 3, 44, 44-bis e 71, comma 1, del Codice dell'amministrazione digitale di cui al decreto legislativo n. 82 del 2005 – Intesa Stato Regioni n. 81/CSR 04/04/2012). Dati Contabili: 10 anni. Referti web fino a 45 giorni;

H) Luogo di trattamento: presso le sedi del Titolare e dei destinatari;

I) Diritti dell'interessato: proporre reclamo ad una autorità di controllo; chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione ed esclusione dei dati D2 - categorie particolari di dati personali e/o genetici (referti clinici di ogni genere), clinici i quali non possono essere cancellati, ma è ammessa una loro rettifica o integrazione o la limitazione del trattamento che lo riguarda e di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prima della revoca; sapere che i dati vengono gestiti dal software gestionale interno Saxos; ottenere copia dei dati personali oggetto del trattamento (anagrafica paziente e referti); il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il/La sottoscritto/a _____ residente

C.F. _____ Nato a _____ il _____

per proprio conto

- e/o esercitando la tutela legale sull'assistito
residente

C.F. _____ Nato a _____ il _____

acquisite in modo inequivocabile le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e D.lgs 196/2003 come modificato da D.lgs 101/2018, consapevole che il trattamento riguarderà i dati personali ai sensi dell'art. 4 n.1-13-15 del suddetto Regolamento, avendo dunque pienamente recepito quanto comunicato nell'informativa fornita dalla Struttura Sanitaria, in lingua italiana a me inequivocabilmente comprensibile, **manifesta l'intenzione libera, specifica e informata di AUTORIZZARE il trattamento dei dati personali** che lo riguardano di cui al punto D, nei limiti e per le finalità e per la durata precisati nell'informativa. Tutte le autorizzazioni rilasciate dal sottoscritto potranno essere revocate in ogni momento solo a mezzo lettera raccomandata A.R., pec, o Modello fatto compilare all'interno della Struttura Sanitaria e detta revoca avrà effetto dal settimo giorno successivo a quello di ricevimento della richiesta e dalla consegna del referto. In merito sono comunque fatti salvi i trattamenti imposti in osservanza delle vigenti leggi.

X **esprimo il consenso** **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali identificativi e delle categorie particolari dei miei dati personali (punto D1 e D2).

X **esprimo il consenso** **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali alle categorie di destinatari (punto E) per le finalità indicate nell'informativa (punto B).

X **esprimo il consenso** **NON esprimo il** a trattare i suoi dati personali, anche sanitari, relativamente alle modalità digitali di consegna; (punto F).

Terni, lì _____

Firma (per esteso e leggibile)