

**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 e i 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: e' 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 e' 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 email all'indirizzo pec studio.alfa-sas@pec.it;

B) Finalita' 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, email) 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: 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) Modalita' di trattamento: si utilizzano strumenti informatici (software gestionale conforme alla presente normativa), protetti da badge e/o 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 modalita' di comunicazione tra il Paziente e la Struttura Sanitaria avvengono tramite telefono, sms, email, app e web server.

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: 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 (ad esclusione dei dati D2 categorie particolari di dati personali e/o genetici (referti clinici di ogni genere cliniche 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 alla portabilità dei dati, 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 2016/679 679 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.

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

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).

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

Terni, li'

Firma (per esteso e leggibile)