

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**Regolamento Generale UE/2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 sulla protezione dei dati*****Informativa Interessati – Dossier Sanitario Elettronico***

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento dell'Unione europea 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, d'ora in poi "Regolamento" o "GDPR") e del Codice privacy (D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.) Le comunichiamo le modalità di raccolta ed utilizzo dei dati personali da Lei forniti e liberamente comunicati o altrimenti acquisiti dall'Azienda ULSS n. 8 Berica in qualità di Titolare del trattamento. Il trattamento dei Suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della sua dignità con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e alla trasparenza delle operazioni di trattamento.

Si informa l'Interessato che il Dossier Sanitario Elettronico è lo strumento informatico costituito presso l'Azienda ULSS n. 8 Berica che raccoglie l'insieme dei Suoi dati personali generati a seguito di eventi clinici presenti e, eventualmente, passati. Tali eventi clinici saranno messi in condivisione logica al personale sanitario dell'Azienda ULSS n. 8 Berica, in qualità di Titolare del trattamento, per le finalità di cura, di diagnosi e di assistenza sanitaria e sociale in modo tale che sia possibile predisporre la prestazione sanitaria per Lei più adeguata.

1. Titolare del trattamento dei dati personali (Art. 13.1.a GDPR)

Il Titolare del trattamento dei dati personali è la Azienda ULSS n. 8 Berica.

I dati di contatto del Titolare sono i seguenti:

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA

Tel.: 0444 753111

Posta elettronica: protocollo@aulss8.veneto.it

Posta elettronica certificata (PEC): protocollo.aulss8@pecveneto.it

2. Responsabile della Protezione dei Dati – RDP (Art. 13.1.b GDPR)

L'Azienda ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati / Data Protection Officer (RPD/DPO) i cui dati personali sono pubblicati nel sito web aziendale all'interno della sezione dedicata alla "Privacy Policy", contattabile al seguente indirizzo di posta elettronica: rdp@aulss8.veneto.it

3. Finalità e liceità del trattamento dei dati personali (Art. 13.1.c GDPR)

Utilizziamo i Suoi dati personali per le seguenti finalità:

- consentire al personale sanitario e amministrativo, svolgente le attività connesse a quelle di cura, di avere la Sua storia clinica nel modo più completo possibile così da offrirgli la prestazione sanitaria più adeguata;
- rendicontazione nei confronti degli enti ai quali la normativa riconosce poteri di monitoraggio e controllo nei confronti di Azienda ULSS n. 8 Berica;
- assolvere a Sue specifiche richieste.

La liceità del trattamento dei dati personali si fonda sul Suo consenso espresso (art. 6.1.a e art. 9.2.a Regolamento 679/2016/UE).

3.1 Previo ulteriore espresso ed esplicito consenso scritto potranno essere inserite nel DSE anche informazioni relative a prestazioni sanitarie particolarmente delicate e per le quali la legge prevede l'adozione di specifiche cautele e misure di sicurezza che proteggano la Sua riservatezza e dignità personale. Si tratta, in particolare, di informazioni che riguardano:

- aver subito violenza sessuale;
- aver subito violenza sessuale in età infantile e/o adolescenziale;
- essere affetti da HIV;
- essere assuntore di sostanze stupefacenti, psicotrope, alcoliche;
- essersi sottoposti ad interruzione volontaria della gravidanza;
- aver deciso di partorire in anonimato;
- aver usufruito di servizi offerti da consultori familiari.

4. Categoria dei dati personali trattati

Per dato personale si intende qualsiasi informazione che riguarda una persona fisica identificata o identificabile in modo diretto o indiretto attraverso per esempio il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale.

I dati personali trattati dal Titolare appartengono alle seguenti categorie:

- comuni identificativi [dati anagrafici, di residenza, recapiti di posta elettronica e/o tradizionale, codice fiscale];

- particolari ex art. 9 GDPR [dati relativi alla salute, dati personali che rivelino le convinzioni religiose, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona]

5. Strumenti e modalità del trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati personali avviene sia con strumenti cartacei, sia con strumenti informatico-digitali con cui il Titolare può memorizzarli, gestirli e trasmetterli osservando ogni misura cautelativa che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza. Il Titolare ha adottato le necessarie misure tecnico-organizzative per ridurre al minimo il rischio di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato, di trattamento non conforme alle finalità della loro raccolta. I dati personali sono trattati nel rispetto del principio di "minimizzazione", e quindi sono trattati in modo lecito e secondo correttezza, sono raccolti per scopi determinati espliciti e legittimi, sono esatti e se necessario aggiornati, sono pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali devono essere utilizzati.

Si informa che l'accesso al Dossier Sanitario Elettronico è protetto e riservato ai soggetti autorizzati. La protezione e la riservatezza dei dati è garantita da procedure di autenticazione necessarie a rendere identificabile e tracciabile l'identità del personale di Azienda ULSS n. 8 Berica che visiona la storia clinica dell'Interessato conservata nel Dossier Sanitario Elettronico.

Si specifica che gli unici soggetti che possono accedere al Dossier Sanitario Elettronico dell'Interessato sono il personale sanitario (medici e infermieri) facente parte della struttura del Titolare per svolgere tutte le attività connesse a quelle di cura del paziente e il personale amministrativo che svolge le attività preparatorie all'erogazione della prestazione medica (accettazione e fatturazione). Il personale potrà accedere solo ai dati personali necessari per lo svolgimento delle proprie mansioni.

La visione del Dossier Sanitario Elettronico dell'Interessato potrà essere concessa anche ai professionisti che svolgono attività in libera professione intramuraria (c.d. *intramoenia*) o nell'erogazione di prestazioni al di fuori del normale orario di lavoro che utilizzano le strutture ambulatoriali e diagnostiche della struttura sanitaria a fronte del pagamento da parte del paziente di una tariffa.

Si comunica all'Interessato che, qualora abbia prestato il proprio consenso al fine di costituire il Dossier Sanitario Elettronico, tale Dossier potrà essere visionato anche qualora ciò sia ritenuto indispensabile al fine di salvaguardare la salute di un terzo e/o della collettività.

6. Natura della raccolta e conseguenze di un eventuale mancato conferimento dei dati personali (Art. 13.2.e GDPR)

il consenso al trattamento dei dati personali per la costituzione del Dossier Sanitario Elettronico è facoltativo. Il mancato conferimento del consenso non pregiudica per nessuna ragione la possibilità di accedere alle cure sanitarie richieste.

7. Eventuali destinatari/categorie di destinatari dei dati personali (Art. 13.1.e GDPR)

I dati personali possono essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati):

- ai soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge nazionali, dell'Unione europea, nonché di contrattazione collettiva;
- ai soggetti ai quali la comunicazione dei dati personali risulti necessaria o comunque funzionale alla gestione del rapporto contrattuale (a titolo esemplificativo e non esaustivo, spedizionieri e corrieri per le consegne di beni e merci, studi di consulenza professionali);
- ai collaboratori, ai dipendenti, ai clienti e ai fornitori di servizi del Titolare, nell'ambito delle relative mansioni e/o di eventuali obblighi contrattuali, compresi i responsabili del trattamento nominati ai sensi dell'art. 28 GDPR.

8. Criteri utilizzati al fine di determinare il periodo di conservazione dei dati personali (Art. 13.2.a GDPR)

I dati personali sono conservati per il periodo necessario a rispettare i termini di conservazione stabiliti dalla legge e comunque non superiori a quelli necessari per la gestione del rapporto contrattuale o per la gestione dei possibili ricorsi/contenziosi.

9. I Suoi diritti (Art. 13.2.b GDPR)

Lei può esercitare i seguenti diritti:

- diritto di revocare il consenso al trattamento dei propri dati personali in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca (art. 7.3 GDPR) (in caso di revoca del consenso alla costituzione del Dossier Sanitario Elettronico non sarà più possibile prendere visione delle informazioni ivi presenti, fino a che non sia prestato nuovamente il consenso alla sua costituzione. Nel caso di esercizio del diritto di revoca le informazioni ivi presenti resteranno comunque a disposizione del personale sanitario che li ha prodotti per le finalità di cura, diagnosi e assistenza sanitaria e/o sociale e per la conservazione degli obblighi di legge, ma non saranno più visibili da parte del personale delle altre unità organizzative di Azienda ULSS n. 8 Berica);
- diritto di ottenere l'accesso ai propri dati personali (art. 15 GDPR);
- diritto di ottenere la rettifica dei propri dati personali ove non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi (art. 16 GDPR);
- diritto di ottenere la cancellazione dei propri dati personali ove non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi (art. 17 GDPR);
- diritto di ottenere la limitazione di trattamento dei propri dati personali (art. 18 GDPR);



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto

AZIENDA ULSS N. 8 BERICA

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA

COD. REGIONE 050–COD. U.L.SS.508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242–Cod. IPA AUV

Tel. 0444 753111 - Fax 0444 931178 Mail protocollo@aulss8.veneto.it

PEC protocollo.aulss8@pecveneto.it

www.aulss8.veneto.it

- diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un Titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro Titolare del trattamento senza impedimenti da parte del Titolare del trattamento cui li ha forniti (art. 20 GDPR);
- diritto di chiedere l'oscuramento (in qualsiasi momento avrà la possibilità di richiedere al Titolare del trattamento che determinati eventi clinici non siano più visibili all'interno del Dossier Sanitario Elettronico. L'esercizio di questo diritto non potrà assolutamente essere portato a conoscenza di chi è autorizzato ad accedere al Dossier Sanitario Elettronico in modo tale che non possa essere in grado di sapere se il Dossier Sanitario Elettronico ha subito delle modificazioni. L'esercizio di questo diritto potrà essere revocato nel tempo);
- diritto di visionare gli accessi (in qualsiasi momento avrà la possibilità di richiedere al Titolare del trattamento di venire a conoscenza degli accessi che si sono svolti sul proprio Dossier Sanitario Elettronico. Le verrà fornita l'indicazione della struttura/reparto che ha effettuato l'accesso, nonché la data e l'ora dello stesso. Il Titolare del trattamento ha l'obbligo di rispondere alla richiesta nel tempo di 15 giorni dall'esercizio del diritto, sempre che il Titolare del trattamento non evidenzi particolari difficoltà nel rispondere a questa richiesta e procrastini di ulteriori 15 giorni la risposta).

Lei può rivolgere le proprie richieste al Titolare mediante:

- consegna a mano presso l'ufficio del protocollo aziendale negli orari di apertura;
- posta tradizionale, lettera raccomandata al seguente indirizzo: Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA;
- posta elettronica ordinaria (PEO) / Posta elettronica certificata (PEC) ai seguenti indirizzi: PEC protocollo.aulss8@pecveneto.it o email: protocollo@aulss8.veneto.it

10. Diritto di presentare reclamo (Art. 13.2.d GDPR)

Lei ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali italiana.



RICHIESTA DI ACCESSO AI DATI PERSONALI DEL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO

Io sottoscritto (nome e cognome) _____

nato a _____ il ____ / ____ / _____

(C.F. _____) residente a _____

(____) in via _____ n. _____

e-mail _____

tel. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto mia responsabilità, in qualità di:

Soggetto interessato

OPPURE

Tutore Amministratore di sostegno Esercente la potestà genitoriale Legale rappresentante di

(nome e cognome) _____ nato a

_____ il ____ / ____ / _____

(C.F. _____) residente a _____

(____) in via _____ n. _____

CHIEDO

di avere conferma dell'esistenza o meno di dati personali che mi riguardano riferiti al DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO.

Luogo e data _____

Firma _____

N.B. ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'



RICHIESTA DI OSCURAMENTO / DEOSCURAMENTO DI EVENTO CLINICO SUL PROPRIO DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO

Io sottoscritto (nome e cognome) _____

nato a _____ il ____ / ____ / _____

(C.F. _____) residente a _____

(____) in via _____ n. _____

e-mail _____

tel. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto mia responsabilità, in qualità di:

Soggetto interessato

OPPURE

Tutore Amministratore di sostegno Esercente la potestà genitoriale Legale rappresentante di

(nome e cognome) _____ nato a

_____ il ____ / ____ / _____

(C.F. _____) residente a _____

(____) in via _____ n. _____

CHIEDO

che il seguente evento clinico di seguito meglio individuato (specificare data e struttura competente del referto ambulatoriale/pronto soccorso/ricovero)

NON SIA RESO DISPONIBILE (OSCURAMENTO) sul Dossier Sanitario Elettronico (DSE)

SIA RESO NUOVAMENTE DISPONIBILE (DEOSCURAMENTO) sul Dossier Sanitario Elettronico (DSE), annullando il precedente oscuramento.

SONO ALTRESI' INFORMATO CHE:

con la procedura di oscuramento i referti/episodi di cura sopra indicati non saranno più consultabili attraverso lo strumento del Dossier Sanitario Elettronico e pertanto i medici che mi prenderanno in cura non avranno la possibilità di visionarli o di sapere che sono stati oscurati, nemmeno in caso di emergenza/urgenza.

Luogo e data _____

Firma _____

N.B. ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'



RICHIESTA DI REVOCA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI NELL'AMBITO DEL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO

Io sottoscritto (nome e cognome) _____

nato a _____ il ____ / ____ / _____

(C.F. _____) residente a _____

(____) in via _____ n. _____

e-mail _____

tel. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto mia responsabilità, in qualità di:

Soggetto interessato

OPPURE

Tutore Amministratore di sostegno Esercente la potestà genitoriale Legale rappresentante di

(nome e cognome) _____ nato a _____

_____ il ____ / ____ / _____

(C.F. _____) residente a _____

(____) in via _____ n. _____

Avendo prestato il consenso alla costituzione del Dossier Sanitario Elettronico nella qualità di Interessato al trattamento dei dati o di delegato per la persona sopra indicata.

CHIEDO

che venga **REVOCATO IL CONSENSO** prestato:

- ALLA IMPLEMENTAZIONE DEL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO
- ALLA IMPLEMENTAZIONE DEL DOSSIER SANITARIO DEI MIEI DATI SANITARI

PREGRESSI

SONO ALTRESI' INFORMATO CHE:

con la procedura di revoca dal consenso di cura sopra, il DSE non sarà più consultabile dagli operatori (al di fuori di coloro che hanno prodotto il documento) e pertanto i medici che mi prenderanno in cura non avranno la possibilità di visionare la documentazione sanitaria ospedaliera in esso contenuta, nemmeno in caso di emergenza/urgenza.

Luogo e data _____ Firma _____

N.B. ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'



RICHIESTA DI RICHIESTA DI VISIONE DEGLI ACCESSI AL PROPRIO DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO

Io sottoscritto (nome e cognome) _____

nato a _____ il ____ / ____ / _____

(C.F. _____) residente a _____

(____) in via _____ n. _____

e-mail _____

tel. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto mia responsabilità, in qualità di:

Soggetto interessato

OPPURE

Tutore Amministratore di sostegno Esercente la potestà genitoriale Legale rappresentante di

(nome e cognome) _____ nato a

_____ il ____ / ____ / _____

(C.F. _____) residente a _____

(____) in via _____ n. _____

CHIEDO

di conoscere quali siano stati gli accessi eseguiti dal..... al.....
al Dossier Sanitario Elettronico, in particolare di conoscere l'indicazione della struttura/reparto e della data e ora dell'accesso *

* I dati relativi agli accessi al Dossier Sanitario Elettronico sono conservati, così come previsto dalle "Linee Guida in materia di dossier sanitario" emanate dal Garante per la protezione dei dati personali in data 04.06.2015, almeno per 24 mesi e poi cancellati.

Luogo e data _____ Firma _____

N.B. ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'