

Informativa all'interessato sul trattamento dei dati personali

RSA

CDI

Gentile Signora/Egregio Signore,

ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati, di seguito "Regolamento"), la Fondazione Casa di Industria ONLUS, in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi Dati Personali (d'ora innanzi, per brevità, il "Titolare") Le fornisce le seguenti informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali comuni e particolari (vale a dire dati idonei a rivelare la vita sessuale, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere della persona) nonché dati relativi alla salute della persona.

La informiamo che i Suoi dati e/o quelli della persona della quale Lei ha la legale responsabilità saranno trattati, nel rispetto della citata normativa, esclusivamente per l'espletamento delle proprie finalità istituzionali inerenti, connesse e strumentali ai servizi assistenziali/sanitari offerti.

Titolare del trattamento:

Il Titolare del Trattamento è la Fondazione Casa di Industria ONLUS

Responsabile della Protezione dei dati (o Data Protection Officer)

Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato ai seguenti recapiti email: privacy@fondazionecasaindustria.it

1. Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali conferiti saranno trattati esclusivamente per il perseguimento delle seguenti finalità:

- a) **di legge:** connesse agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché impartite da autorità a ciò legittimate;
- b) **Legittimi interessi:** cioè dirette esclusivamente all'erogazione di prestazioni di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione e comunque al fine primario di tutelare la salute della persona assistita da Lei richieste.
- c) valutazione, programmazione, gestione e controllo dell'assistenza socio sanitaria, anche ai fini della trasmissione elettronica o comunicazione dei dati agli enti istituzionali competenti, nei limiti di quanto previsto da norme e regolamenti europei, statali e regionali vigenti;
- d) **previo Suo specifico e libero consenso:** comunicazione delle informazioni sul Suo stato di salute a soggetti terzi (es. familiari o conoscenti) indicati specificamente dall'interessato;
- e) **previo Suo specifico e libero consenso: gestione delle attività ricreative** degli ospiti. La informiamo che il trattamento potrebbe avvenire anche tramite raccolta di immagini o suoni dell'interessato (filmati, audiovisivi, fotografie). Tali attività saranno finalizzate esclusivamente ad un uso interno alla struttura e i dati non saranno oggetto di diffusione. Si precisa che, in caso di mancato conferimento, Le saranno comunque garantite le prestazioni sanitarie richieste.

2. Dossier Sanitario Elettronico

In ottemperanza alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e delle "Linee guida in materia di Dossier sanitario" emanate dal Garante per la protezione dei dati personali il 4 giugno 2015, la Fondazione informa che i Suoi dati personali e quelli appartenenti alle categorie particolari saranno trattati anche mediante Dossier Sanitario Elettronico (DSE) solo ove Lei abbia a ciò **espressamente acconsentito**, così come richiesto e precisato dalla normativa e dall'informativa a Lei sottoposta.

3. Fascicolo Sanitario Elettronico

In ottemperanza alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, al DGR 5198L/2007 “Sistema informativo socio sanitario CRS-SISS”, alla collegata informativa regionale denominate “Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) – Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 del d.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679) e Informazioni aggiuntive relative al FSE di Regione Lombardia” emanata e diffusa dalla Regione Lombardia ed alle “Linee Guida in tema di Fascicolo sanitario elettronico (FSE) e di dossier sanitario”, la Fondazione consentirà l’accesso ai Suoi dati sanitari ai medici per l’utilizzo degli stessi, solo ove Lei abbia a ciò espressamente acconsentito.

4. Conseguenze del mancato conferimento dei dati o del mancato consenso al trattamento dei dati personali

Il conferimento dei suoi dati personali è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità, punto 1 lett. a), b) e c) connesse ad obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie nonché una corretta instaurazione, gestione e prosecuzione del rapporto di prestazione di servizi. Si precisa che, in caso di mancato conferimento, Le saranno comunque garantite le prestazioni sanitarie richieste.

5. Conservazione dei dati personali

I dati personali oggetto di trattamento saranno conservati in ottemperanza a quanto statuito dall’art. 5 comma 1 lett. e) del Regolamento in una forma che consenta l’identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità cui al punto 1 per le quali i dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario all’adempimento di obblighi di legge. Il Titolare fa riferimento ai tempi stabiliti nel Massimario di scarto del “Titolario e Massimario del Sistema Sociosanitario Lombardo, già Sistema Sanitario e Sociosanitario di Regione Lombardia”.

6. Modalità e logica del trattamento

Sia i dati particolari che i dati comuni vengono raccolti presso l’interessato o presso persone diverse dall’interessato, atte comunque a tutelarne gli interessi (parenti e/o coloro i quali esercitano la legale responsabilità sull’interessato), quando lo stesso non è in grado di fornirli personalmente. Il trattamento dei dati, viene eseguito sia attraverso strumenti informatici, sia attraverso la raccolta dei documenti in tradizionali fascicoli, schede e archivi cartacei, con logiche strettamente correlate alle finalità indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

7. Categorie di soggetti terzi ai quali potrebbero essere comunicati i dati

I dati di natura personale e quelli appartenenti a categorie particolare, potranno essere comunicati a destinatari, che tratteranno i dati in qualità di responsabili (art. 28 del Reg. UE 2016/679) e/o in qualità di persone autorizzate al trattamento dei dati che agiscono sotto l’autorità del Titolare e/o del Responsabile (art. 29 del Reg. UE 2016/679), per le finalità indicate al punto 1. Precisamente, i dati saranno comunicati a:

- persone fisiche autorizzate dal Titolare al trattamento di dati personali ex art. 29 GDPR in ragione dell’espletamento delle loro mansioni lavorative (es. personale sanitario e amministrativo, amministratori di sistema ecc...);
- soggetti terzi in rapporto contrattuale o convenzionale con il Titolare (es. alcune delle prestazioni sanitarie potrebbero essere poi eseguite da altri soggetti esterni);
- Organismi sanitari pubblici e privati, altri organismi del Servizio Sanitario Nazionale, organi della

pubblica amministrazione, autorità di pubblica sicurezza, autorità giudiziaria ed enti assicurativi e altri soggetti, a cui sia obbligatorio comunicare i Dati Personali in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità;

- fornitori di servizi, incaricate dalla Fondazione, a suo supporto, per eseguire attività relative al trattamento dei Suoi dati (laboratori, professionisti, terze strutture pubbliche o private).

L'elenco dei Responsabili del trattamento è costantemente aggiornato e disponibile presso la sede della fondazione.

I dati sanitari dell'interessato potranno essere comunicati ai prossimi congiunti del degente e/o a terze persone solo se da questi espressamente indicate ovvero solo se colui il quale ha la legale responsabilità sul degente abbia, preventivamente autorizzato tale comunicazione.

8. Trasferimento dei dati personali verso un paese terzo e/o un'organizzazione internazionale

Nessun dato personale dell'Utente verrà trasferito a un paese terzo al di fuori della Unione Europea o ad Organizzazioni Internazionali.

9. Diritti dell'interessato

Ai sensi degli artt. 15 e ss. del GDPR, l'interessato ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento:

- l'accesso ai suoi dati personali;
- la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- l'opposizione al trattamento;
- la portabilità dei dati nei termini di cui all'art. 20 cit.;

qualora il trattamento sia basato sull'articolo 6, paragrafo 1, lettera a), oppure sull'articolo 9, paragrafo 2, lettera a), cit. la revoca del consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, l'interessato che ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il Regolamento, ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione (art. 77 cit.).

In riferimento al **Fascicolo Sanitario Elettronico** e al **Dossier Sanitario Elettronico**, oltre ai predetti, si riconosce espressamente all'interessato il diritto di oscurare, in qualsiasi momento, parte degli eventi clinici che lo riguardano. Tale attività, però, in riferimento agli eventi avvenuti sotto la responsabilità di questo Titolare del trattamento, dovrà necessariamente essere compiuta con il supporto del personale medico di questa struttura che ha eseguito la prestazione sanitaria, affinché quest'ultimo possa illustrare le conseguenze, da un punto di vista clinico, di tale scelta.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____

OPPURE

Il/La sottoscritto/a _____

In qualità di

[] familiare [] convivente [] curatore familiare [] amministratore di sostegno

a) Compiutamente informato ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

acconsente

non acconsente

al trattamento dei dati personali, comuni e particolari, per le finalità descritte nell'informativa che precede, nonché alla comunicazione dei dati personali comuni e sensibili ai soggetti ivi indicati.

b) Autorizzo a fornire le informazioni sul mio stato di salute, ai soggetti sotto riportati (es: familiari, parenti).

ATTENZIONE: dati verranno comunicati **esclusivamente** ai soggetti sopra elencati, salvo Vs. rettifica scritta.

c) acconsente

non acconsente

alla costituzione del **Dossier Sanitario Elettronico**, secondo quanto specificato nella predetta informativa al punto 2).

d) acconsente

non acconsente

ad inserire nel Dossier Sanitario, eventi **clinici precedenti**

e) acconsente

non acconsente

all'utilizzo della propria immagine per le attività ricreative organizzate dalla Fondazione, che Le saranno di volta in volta comunicate.

Non autorizzo ad informare sulla mia presenza in struttura

Autorizzo ad informare della mia presenza in struttura le seguenti persone

.....
La ringraziamo per l'attenzione che ha voluto dedicarci e La preghiamo di volerci restituire, debitamente sottoscritto, il presente modulo.

Luogo e Data _____ - Firma _____