



**INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
RELATIVI ALLA REFERTAZIONE ON-LINE**
(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 - GDPR)

Titolare del trattamento dei dati personali

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo (di seguito "ASP-PA"), con sede in Palermo (PA), via Giacomo Cusmano n. 24, 90141, in qualità di Titolare del Trattamento, tratterà i Suoi dati personali in conformità a quanto stabilito dal Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (di seguito "GDPR"), che abroga la Direttiva 95/46/CE, e secondo quanto previsto dal Codice in materia di protezione dei dati personali Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 così come novellato dal Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 nonché secondo le indicazioni contenute nelle "Linee guida in tema di referti on-line" dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali emanate il 19 Novembre 2009.

Tutto ciò considerato, l'Azienda, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR - Le fornisce le seguenti informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali comuni e particolari (relativi allo stato di salute), relativamente al servizio di refertazione on-line.

Responsabile della Protezione dei dati personali (RPD)

Il Titolare ha nominato, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) raggiungibile all'indirizzo rpd@asppalermo.org

Tipologia di dati trattati

I dati necessari per l'attivazione del servizio di refertazione on-line sono dati personali¹ anagrafici (nome, cognome, data di nascita, codice fiscale, etc.) nonché i dati relativi ai Suoi recapiti telefonici e di posta elettronica. Saranno inoltre trattati dati appartenenti a particolari categorie di dati personali ai sensi dell'art. 9 del GDPR EU 2016/679, in particolare, dati relativi allo stato di salute² contenuti all'interno del referto.

Base giuridica e finalità del trattamento dei dati

La base giuridica del trattamento è l'art. 6 Lett. a) del GDPR e consiste nel consenso da lei liberamente prestato in relazione al servizio richiesto.

Le finalità del trattamento sono quelle relative all'erogazione del servizio medesimo.

Modalità di accesso al servizio

Per accedere al servizio di refertazione on-line, dopo avere dato il suo consenso, seguirà la seguente procedura, volta a garantire la sicurezza dei suoi dati:

- Le verrà richiesto all'atto della accettazione di fornire il proprio indirizzo di posta elettronica;
- il Titolare Le invierà, sul medesimo indirizzo previamente conferito, una e-mail contenente il Link ed un'altra e-mail contenente la password necessaria per visualizzare e/o scaricare il referto.

Il conferimento dei suoi dati personali per la finalità suddetta è facoltativo e il mancato consenso al trattamento dei dati non impedisce l'accesso alla prestazione sanitaria richiesta; il servizio di consegna dei referti on line è in alternativa al tradizionale ritiro cartaceo del referto allo sportello.

In ogni caso, il consenso da lei rilasciato potrà essere revocato ai sensi dell'art. 7 del GDPR in qualsiasi

¹ Per "dato personale" si intende qualunque informazione relativa a persona fisica, identificata o identificabile, anche indirettamente, mediante riferimento a qualsiasi altra informazione, ivi compreso un numero di identificazione personale

² Per "dati relativi alla salute" si intendono i dati personali attinenti la salute fisica o mentale di una persona fisica, compresa la prestazione di servizi di assistenza sanitaria che rivelano informazioni relative al suo stato di salute;



momento; inoltre, Lei può manifestare una volontà contraria per i successivi referti, ovvero potrà decidere che i singoli referti non siano oggetto di refertazione on-line.

La comunicazione del referto è accompagnata da un giudizio scritto e dalla disponibilità del medico a fornirLe ulteriori indicazioni su Sua richiesta.

Modalità del trattamento

I Suoi Dati Personali saranno trattati - secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza in formato elettronico.

Il trattamento è realizzato attraverso operazioni informatiche, con l'ausilio di strumenti elettronici idonei a garantire la sicurezza, la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati, nel rispetto delle disposizioni contenute nel GDPR EU 2016/679 e nel Provvedimento del Garante, esclusivamente da personale autorizzato. Non è previsto il trasferimento di dati verso un Paese estero.

Periodo di conservazione dei dati personali

Il referto sarà reso disponibile sul sistema informatico per consultazione interattiva e download per 45 giorni dalla data dell'esecuzione dell'esame.

Comunicazione dei dati

I dati relativi al suo stato di salute non sono oggetto di diffusione (non possono cioè essere resi noti ad un numero indistinto di soggetti) e non sono, nello specifico, oggetto di comunicazione.

Diritti degli Interessati

Ai sensi degli artt. da 15 a 22 del GDPR, Lei ha il diritto in qualunque momento di esercitare i citati diritti inviando una istanza alla sede del Titolare, all'attenzione del Responsabile della Protezione dei Dati personali, o mediante l'invio alla casella di posta elettronica:

- rpd@asppalermo.org;
- direzionegenerale@asppalermo.org

In particolare potrà chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione degli stessi laddove applicabile, la limitazione del trattamento dei dati che la riguardano o di opporsi al trattamento degli stessi qualora ricorrano i presupposti previsti dal GDPR e comunque esclusivamente nei limiti previsti dalla normativa vigente in tema di tutela del lavoro.

Inoltre, potrà proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web ufficiale dell'Autorità: www.garanteprivacy.it.



**MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
RELATIVO TRAMITE REFERTAZIONE ON-LINE**

(ai sensi dell'art. 6 lett. A e 7 Regolamento UE 2016/679 – GDPR)

La Sig.ra / il Sig. _____, nato/a _____
il ___ / ___ / _____, residente a _____ in _____
telefono: _____ C.F. _____ email _____

per sé medesimo esercitando la rappresentanza legale esercitando la rappresentanza genitoriale

in qualità di (specificare tutore, amministratore di sostegno): _____

della Sig.ra / il Sig. _____, nato/a _____
il ___ / ___ / _____, residente a _____ in _____

estremi del documento del RAPPRESENTANTE

Carta di identità Passaporto Altro (_____)
N° _____ rilasciato da _____

DICHIARA

di avere ricevuto l'informativa per il trattamento dei dati personali relativi al servizio di inoltro dei referti via e-mail, e di:

[] AUTORIZZARE [] NON AUTORIZZARE

il trattamento dei Suoi dati personali e particolari (di cui all'art. 9 del Regolamento UE 2016/679) per finalità di refertazione on-line tramite apposito sistema.

Palermo, ___ / ___ / _____

Firma del Dichiarante _____

Se il paziente è un minore di età inferiore a 18 anni, entrambi i genitori prestano il consenso per finalità di refertazione on-line tramite apposito sistema dei referti del figlio mediante la sottoscrizione del presente modulo.

[] AUTORIZZANO [] NON AUTORIZZANO

Firma (Padre) _____ Firma (Madre) _____

Se il paziente è un minore di età inferiore a 18 anni ed è presente un solo genitore, questi dichiara che il genitore non presente è informato ed entrambi acconsentono al trattamento dei dati personali del figlio per finalità di refertazione on-line tramite apposito sistema. Se è presente il tutore questi esprime il consenso ai sensi di legge.

[] AUTORIZZO [] NON AUTORIZZO

Firma del Dichiarante _____