



Fondazione Giroldi
Forcella Ugoni
ONLUS
R.S.A
Pontevico-Brescia

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Mod. 05.03
Vers. 002
del 23/04/2021

Gentile Signora/Egregio Signore,

ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679 del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati, di seguito “Regolamento”), la **Fondazione GIROLDI FORCELLA UGONI ONLUS** di Pontevico 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 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.

1. Titolare del trattamento

Il Titolare del Trattamento, ai sensi degli artt. 4 e 24 del Reg., è la Fondazione GIROLDI FORCELLA UGONI ONLUS di Pontevico, Via Cav. di V. Veneto, 9/A, tel. 030/9930449.

2. Responsabile della Protezione dei dati (o Data Protection Officer)

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO”) ai sensi dell’art. 37 del Reg. è contattabile al seguente indirizzo e-mail: privacy@forcellaugoni.it.

3. Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali conferiti che riguardano Lei o la persona su cui esercita la responsabilità, forniti da Lei o da suoi delegati, saranno trattati esclusivamente per il perseguimento delle seguenti finalità e secondo le basi giuridiche di seguito indicate:

- a) assistenza sociosanitaria dell’interessato, erogazione di prestazioni di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione e, comunque, al fine primario di tutelare la salute della persona assistita;

La base giuridica del trattamento per le suddette finalità è l’art. 6, par. 1, lett. b) del GDPR (“*necessario all’esecuzione di un contratto di cui l’interessato è parte o all’esecuzione di misure precontrattuali*”).

- b) attività amministrative e contabili in adempimento agli obblighi di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, contabili. Valutazione, programmazione, gestione e controllo dell’assistenza sociosanitaria, 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;

La base giuridica del trattamento per le finalità suindicate è l’art. 6, par. 1, lett. c) del GDPR (“*necessario per adempiere un obbligo legale*”).

Per quel che concerne il trattamento dei **dati sensibili** (c.d. particolari): la base giuridica del trattamento è l’art. 9 co. 2 lett. a), il consenso dell’interessato.

- c) comunicazione delle informazioni relative al Suo stato di salute a **soggetti terzi** (es. familiari o conoscenti) ai quali Lei ci autorizza;
- d) **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 per realizzare pubblicazioni interne e/o esterne (es. cartelloni, giornalino). L’immagine verrà inserita nella cartella informatizzata.

La base giuridica del trattamento dei dati da Lei conferiti è il consenso (art. 6 par. 1, lett. a) del GDPR.

4. 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.

5. Fascicolo Sanitario Elettronico

In ottemperanza alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, al DGR 5198.L/2007 “Sistema informativo socio sanitario CRS-SISS”, alla collegata informativa regionale denominata “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.

6. 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 sopraindicate, il loro eventuale mancato conferimento potrebbe rendere impossibile procedere con alcuni trattamenti, come quelli strettamente connessi all’adempimento della prestazione dei servizi da Lei richiesto.

7. Categorie di dati

Ai fini dell’indicato trattamento, il Titolare potrà venire a conoscenza di dati, a titolo esemplificativo, **identificativi** dell’interessato (nome e cognome, indirizzo, telefono, cellulare, PEC, e-mail, etc.), dati **particolari** (es. stato di salute), foto, video, i quali saranno trattati nei limiti ed esclusivamente per il perseguimento delle finalità sopraindicate.

8. 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 sono stati trattati o 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”.

9. 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.

10. 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.) 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.), per le finalità indicate al punto 1. Precisamente, i dati saranno comunicati a:

- persone fisiche autorizzate dal Titolare, 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, incaricati 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.

11. 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.

12. Esistenza di attività di profilazione o di processi decisionali automatizzati, logica utilizzata e conseguenze per l'interessato.

Le attività di profilazione sull'utente sono disposte dalla Regione Lombardia per inquadrare la tariffa sanitaria da riconoscere al Titolare, inquadrando gli ospiti in "Classi S.OS.I.A." e al fine di stabilire la tipologia di servizio da offrire. Il Titolare utilizza criteri simili per stabilire la retta di soggiorno degli ospiti ed il livello del servizio da erogare. Eventuali processi decisionali informatizzati derivanti sul suo stato di salute possono essere utilizzati dal personale sanitario e possono avere incidenza sul versante economico se queste modificano la Classe/profilazione.

13. Fonte

Si informa che la raccolta di dati personali e particolari è rinvenibile nella domanda e nella relativa documentazione allegata, fornita alla Fondazione, e presentata all'interessato o ai soggetti che esercitano la responsabilità (parente, amministratore di sostegno, delegati).

14. 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.

Per esercitare i diritti di cui sopra l'interessato potrà rivolgersi al Titolare all'indirizzo di posta elettronica: privacy@forcellaugoni.it.

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.

Diritto di reclamo: 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.). L'autorità di controllo italiana è il Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it) o adire le opportune sedi giudiziarie (art.79 del GDPR).



Fondazione Giroldi
Forcella Ugoni
ONLUS
R.S.A
Pontevico-Brescia

**INFORMATIVA E CONSENSO AL
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E
SENSIBILI**

Mod. 05.03
Vers. 002
del 23/04/2021

**ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI
AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

Il Sottoscritto/a (NOME E COGNOME) _____ in qualità di:

- Ospite
 Curatore del/della sig.ra _____
 Tutore del/della sig.ra _____
 Amministratore di sostegno del/della sig.ra _____
 Persona di riferimento (specificare) del/della sig.ra _____

Compiutamente informato/a in modo chiaro e comprensibile in merito alle caratteristiche ed alle motivazioni del trattamento dei dati personali comuni e particolari connessi al ricovero in struttura sanitaria, nonché della possibilità di richiedere in ogni momento ulteriori informazioni al personale sanitario e di avere ricevuto informazioni in formato cartaceo così come previsto dagli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679:

A) 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.

CONSENSO AL DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO

B) ACCONSENTE NON ACCONSENTE

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

C) ACCONSENTE NON ACCONSENTE

Ad inserire nel Dossier Sanitari, **eventi clinici precedenti**

CONSENSO ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

D) ACCONSENTE NON ACCONSENTE

All'utilizzo della **propria immagine** o persona della quale Lei ha la legale responsabilità per l'inserimento nella cartella informatizzata

E) ACCONSENTE NON ACCONSENTE

Al libero utilizzo della propria immagine o persona della quale Lei ha la legale responsabilità per realizzare pubblicazioni interne e/o esterne per testimoniare, raccontare e valorizzare le iniziative della Fondazione e per scopi esclusivamente istituzionali della stessa di cui al punto 3 d);

INOLTRE:

F) ACCONSENTE NON ACCONSENTE

Che vengano fornite, a semplice richiesta, sia telefonica al personale amministrativo, sia di persona al personale operante in struttura, informazione in merito alla propria presenza in struttura;

G) AUTORIZZA il personale Sanitario a fornire informazioni riguardanti il proprio stato di salute a:
Medico di medicina generale dott./dott.ssa _____

Medico Specialista dott./dott.ssa _____

Al/Alla sig./ra _____

Al/Alla sig./ra _____

Al/Alla sig./ra _____

Il/la sottoscritto/a desidera precisare quanto segue:

.....
.....
.....

Data _____ *Firma* _____

IMPOSSIBILITA' ALLA FIRMA

Il/la sottoscritto/a.....in qualità di

Attesta di avere raccolto l'assenso e/o il dissenso del/la ospite, identificato/a all'atto dell'accettazione come risultanti ai punti A) B) C) D) E) F) G) del presente modulo, e ne attesta l'impossibilità a firmare a causa di.....

Data..... Firma

LIBERATORIA USO FOTO E VIDEO

Il sottoscritto/a _____ ,

in qualità di [] familiare [] tutore [] amministratore di sostegno

di Sig./Sig.ra _____

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

La **Fondazione GIROLDI FORCELLA UGONI ONLUS** all'utilizzo delle fotografie e/o video, contenenti la propria immagine o quella della persona di cui Lei ha la legale responsabilità, concedendo a titolo gratuito i relativi diritti d'utilizzo per tutti gli usi promozionali ed editoriali nella formula del buyout illimitato (a titolo esemplificativo calendario annuale, notiziario, giornali, album, etc.), consapevoli che tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni on-line. Autorizza, inoltre, la conservazione delle foto stesse negli archivi della Fondazione. La pubblicazione dell'immagine verrà concessa a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 L. 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore ne vieta l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

Data _____ Firma _____