

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI PAZIENTI COMUNICATI A SOGGETTI DIVERSI DALL'INTERESSATO PAZIENTE/UTENTE**

Gentile signora, Egregio signore,

il Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali (UE/2016/679), d'ora in avanti anche solo "GDPR", ed il D.Lgs. 196/03, come modificato dal D.Lgs. 101/18, prevedono che il trattamento dei dati personali delle persone fisiche sia effettuato nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dell'individuo.

I dati personali sono le informazioni riguardanti una persona fisica identificata o identificabile. Per trattamento deve intendersi qualsiasi operazione o insieme di operazioni con o senza l'ausilio di processi automatizzati—compiute sia con strumenti elettronici, che con supporti cartacei— applicate ai dati personali.

L'interessato è la persona fisica (paziente) cui si riferiscono i dati personali trattati dal titolare.

In particolare, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, in seguito "Regolamento o GDPR", L'Azienda Ospedaliera S.G. Moscati di Avellino, (d'ora in avanti anche solo "Azienda") in qualità di Titolare, Le fornisce le seguenti informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali comuni e particolari che meritano significativo rispetto dei vincoli normativi (*ossia dati idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche, l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, etc.*), con riferimento all'attività che complessivamente può essere esercitata all'interno dell'Azienda nelle sue diverse Unità Operative, in quanto correlata al servizio di prevenzione, cura, diagnosi e riabilitazione.

### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è L'Azienda Ospedaliera San Giuseppe Moscati di Avellino, avente sede in Avellino, Contrada Amoretta, c.a.p. 83100.

I recapiti del Titolare sono i seguenti: Tel: 0825/203111 - PEC: [protocollo.generale@pec.aornmoscati.it.](mailto:protocollo.generale@pec.aornmoscati.it), ai quali ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti degli interessati.

### **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

L'Azienda ha designato un Responsabile della Protezione dei Dati Personali (d'ora in avanti, anche "DPO"), che può essere contatto al seguente indirizzo di posta elettronica: [responsabile.protezionedati@aornmoscati.it](mailto:responsabile.protezionedati@aornmoscati.it), nonché alla seguente PEC: [procollo.generale@pec.aornmoscati.it](mailto:procollo.generale@pec.aornmoscati.it).

### **Finalità e base giuridica del trattamento dei dati personali e particolari**

Per la finalità di comunicazione dei dati personali (quali ad esempio nome, cognome) e particolari (come ad esempio il tipo di prestazione sanitaria ricevuta, la patologia sofferta ed l'eventuale stato di ricovero o presenza presso la struttura) dell'interessato paziente a soggetti terzi (es. familiari, conoscenti, medico di medicina generale, pediatra di libera scelta, etc.) come indicati dall'interessato, la base giuridica che legittima il trattamento è il consenso liberamente e specificamente espresso dall'interessato ai sensi dell' art. 6, paragrafo 1, lettera a) e art. 9, paragrafo 2, lettera a) del GDPR.

Il consenso espresso potrà essere revocato in qualsiasi momento, ma la liceità del trattamento eseguito fino alla revoca non sarà pregiudicata.

### **Modalità del trattamento**

L'Azienda tratta i dati personali e particolari nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, esattezza, integrità, riservatezza e non eccedenza rispetto alle finalità esplicite e legittime per le quali sono raccolti, in forma cartacea ed informatizzata. La disponibilità, la gestione, l'accesso, la conservazione e la fruibilità dei dati è garantita dall'adozione di misure tecniche e organizzative per assicurare adeguati livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR.

I Dati Personali non saranno oggetto di diffusione (intendendosi per tale, il dare conoscenza di informazioni a soggetti indeterminati, in qualunque forma, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione).

### **Destinatari dei dati personali**

Per le finalità esposte l'ambito della comunicazione potrà essere esteso a favore dei soggetti terzi indicati espressamente dall'interessato, con specifica manifestazione di consenso al trattamento di dati personali (es. familiari, conoscenti, medico di medicina generale/pediatra di libera scelta).

### **Trasferimento di dati extra UE**

I dati personali e particolari non sono oggetto di trasferimento extra UE.

### **Periodo di conservazione dei dati**

I Dati Personali saranno conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti, nel rispetto del principio di limitazione della conservazione di cui all'articolo 5, comma 1, lettera e) del GDPR, salvo il maggior tempo necessario per adempiere ad obblighi di legge, in ragione della natura del dato o del documento e comunque secondo i tempi di conservazione dei documenti previsti nel Manuale di Gestione documentale (approvato con deliberazione del DG nr.580 del 18.6.2020) in uso presso l'AORN.

### **Diritti degli interessati**

L'interessato può esercitare nei confronti del Titolare i diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del GDPR, laddove previsti e tecnicamente possibili, ossia il diritto di accesso, di rettifica, alla cancellazione, etc.

Le richieste rivolte al Titolare tramite l'ufficio relazioni con il pubblico (URP) dovranno specificare l'oggetto della richiesta, il diritto che si intende esercitare e dovranno essere corredate del documento di riconoscimento dell'interessato che attesti la legittimità della richiesta.

### **Diritto di reclamo**

L'interessato che ritenga che il trattamento dei propri dati personali violi il GDPR ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, avente sede in Roma, piazza Venezia, n. 11 – c.a.p. 00187, come previsto dall'art. 77 del GDPR stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 GDPR).

**MODULO DI CONSENSO PER LA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI  
DEL PAZIENTE UTENTE /INTERESSATO A SOGGETTI DIVERSI DAL MEDESIMO**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) .....

Nato/a a ..... il ....., residente in  
..... Via ....., n. ....

per sé

oppure in qualità di:

Tutore o curatore

Esercente la responsabilità genitoriale

Amministratore di sostegno

Legale rappresentante

Fiduciario

Altro \_\_\_\_\_

Del soggetto interessato (nome e cognome) .....

Nato/a a ..... il ....., residente in  
..... Via ....., n. ....

**Letta e compresa l'informativa Privacy ,**

relativamente allo **stato di salute** dell'interessato:

**ACCONSENTE**

**NON ACCONSENTE**

- a fornire informazioni relative alla persona dell'interessato, unicamente ai seguenti soggetti:

1. \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

2. \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

3. Medico di Medicina Generale/Pediatra di Libera Scelta

\_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

relativamente allo **stato di ricovero** dell'interessato:

**ACCONSENTE**

**NON ACCONSENTE**

- a fornire informazioni relative al ricovero presso la struttura, unicamente ai seguenti soggetti:

4. \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

5. \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

6. Medico di Medicina Generale/Pediatra di Libera Scelta

\_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

Luogo e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma leggibile)

**MODULO DI REVOCA DEL CONSENSO PER LA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI  
DEL PAZIENTE UTENTE /INTERESSATO A SOGGETTI DIVERSI DAL MEDESIMO**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) .....

Nato/a a..... il ....., residente in  
..... Via ....., n. ....

per sé

oppure in qualità di:

Tutore o curatore

Esercente la potestà genitoriale

Amministratore di sostegno

Legale rappresentante

Fiduciario

Altro \_\_\_\_\_

Del soggetto interessato (nome e cognome) .....

Nato/a a..... il ....., residente in  
..... Via ....., n. ....

**DESIDERA REVOCARRE IL CONSENSO**

a fornire informazioni relative alla persona dell'interessato **a soggetti terzi** (es. familiari, conoscenti, medico di medicina generale, etc.) come specificamente indicati.

I suddetti dati personali erano stati raccolti e trattati sulla base del consenso prestato in precedenza mediante l'utilizzo del "MODULO DI CONSENSO PER LA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI DEL PAZIENTE UTENTE /INTERESSATO A SOGGETTI DIVERSI DAL MEDESIMO".

La revoca del consenso non pregiudica la liceità delle attività di trattamento finora eseguite.

E' sempre ammessa una scelta diversa successiva, da effettuarsi esprimendo nuovamente il proprio consenso al trattamento dei dati.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)