



INFORMATIVA PRIVACY SCREENING ONCOLOGICI (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 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 - direzionegenerale@asppalermo.org -, 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.

Tutto ciò considerato, l'Azienda, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR - Le fornisce, al fine di assicurare un elevato grado di trasparenza, le seguenti informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali comuni e particolari.

L'ASP-PA La informa che il trattamento di suddetti dati personali sono necessari per la partecipazione allo screening oncologico.

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

Oltre ai suoi dati personali¹, la ASP-PA potrà trattare, particolari categorie di dati personali ai sensi dell'art. 9 del GDPR EU 2016/679, in particolare, dati relativi allo stato di salute² che potranno essere forniti direttamente da Lei o acquisiti attraverso documentazione sanitaria nel corso di accertamenti o visite, per finalità di prevenzione, diagnosi, terapia, ricerca o per consentirLe una decisione libera ed informata.

Potranno inoltre essere trattati dati relativi allo stato di salute dei familiari della persona assistita, solo se strettamente indispensabili a giudizio del professionista sanitario responsabile delle cure della persona.

Finalità' del trattamento

I dati personali oggetto del trattamento e le informazioni che ciascun Punto screening dell'ASP di Palermo raccoglierà in occasione dello screening oncologico, sono indispensabili per l'esecuzione dei test secondo quanto previsto dal Programma di Screening e verranno utilizzati per le seguenti finalità:

- tutela della salute (attività di diagnosi, cura, riabilitazione);
- attività di medicina c.d. predittiva legate allo Screening;
- adempimenti amministrativi, gestionali e contabili legati alla prestazione ricevuta;

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;



- finalità di rilevante interesse pubblico previste dalla normativa (programmazione, gestione, controllo e valutazione dell'assistenza sanitaria);
- monitoraggio e valutazione della qualità del Programma di Screening;
- implementazione dei sistemi di sorveglianza/registri di patologia.

Base giuridica del trattamento

Per i trattamenti effettuati per finalità di diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale, ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari e sociali, (di seguito "finalità di cura"), così come chiarito dal Provvedimento dell'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali "Chiarimenti sull'applicazione della disciplina per il trattamento dei dati relativi alla salute in ambito sanitario" – 7 marzo 2019, non è richiesto il consenso del paziente, in quanto, ai sensi dell'art. 9 paragrafo 2 lett. h) del GDPR e degli articoli 2-septies e 75 del D.Lgs. 196/2003 così come modificato e integrato dal D.Lgs. 101/2018DPR, il trattamento è necessario per il raggiungimento delle finalità di cura ed è effettuato nell'ambito di una struttura sanitaria da professionisti soggetti a segreto professionale o da altra persona soggetta anch'essa all'obbligo di segretezza.

L'obbligo di acquisire il consenso permane per le ulteriori fattispecie di trattamento: Studi Clinici, Consenso alla comunicazione di informazioni sullo stato di salute, app mediche, costituzione del Dossier Sanitario, referti on-line, etc.

Modalità di trattamento e conservazione

La disponibilità, la gestione, l'accesso, la conservazione e la fruibilità dei dati è garantita dall'adozione di misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR.

I dati saranno trattati, sia in forma cartacea che elettronica, nel più assoluto rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, limitazione delle finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, integrità e riservatezza e del segreto professionale, per le predette finalità istituzionali.

Le finalità sopra indicate prevedono lo svolgimento delle operazioni di raccolta, registrazione, conservazione e modificazione dei dati personali, mediante strumenti manuali ed informatici, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati.

I dati potranno essere trattati solo da personale autorizzato ed eventualmente con la collaborazione di soggetti terzi espressamente nominati dal Titolare quali Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR.

La documentazione cartacea relativa a referti e cartelle cliniche è soggetta a obbligo di conservazione illimitata come disposto dalla circolare del 19 dicembre 1986 n.900 2/AG454/260 del Ministero della Sanità.

Comunicazione e destinatari dei dati

Nello svolgimento della propria attività e per il conseguimento delle finalità del trattamento, il Titolare potrebbe comunicare i Suoi Dati Personali, anche riguardanti il Suo stato di salute, a:

- Soggetti terzi in rapporto contrattuale o convenzionale con il Titolare (es. alcune prestazioni sanitarie potrebbero essere poi eseguite da altri soggetti esterni altamente qualificati per quella prestazione);
- Organismi sanitari di controllo, organi della pubblica amministrazione e altri soggetti che agiscono nella loro qualità di Titolari autonomi di trattamento a cui sia obbligatorio comunicare i Dati Personali in forza di disposizioni di legge o di ordini di autorità.



- all'Autorità Giudiziaria e/o all'Autorità di Pubblica Sicurezza, nei casi espressamente previsti dalla legge.

I suoi dati personali non verranno conferiti o trasmessi a soggetti diversi da quelli coinvolti nel programma dello screening oncologico e non saranno in alcun modo oggetto di diffusione.

Diritti dell'interessato

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 di settore.

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.



CONSENSO PER COMUNICAZIONI
(AI SENSI DELL'ART.7 DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679)

Dopo avere attentamente presa visione della suddetta Informativa relativa agli screening oncologici e averne compreso il contenuto,

Il/La sottoscritto/a _____ CF _____

Nato/a _____ il _____

Residente in Via _____ Comune _____

AUTORIZZA IL TITOLARE:

BARRARE LA CASELLA INTERESSATA

a comunicare il risultato del Suo esame al Suo **Medico di Medicina Generale**?

Sì NO

ad acquisire il Suo numero telefonico al fine di essere **contattato**?

Sì NO

all'invio di **SMS** per avvisi che La riguardano in merito allo Screening?

Sì NO

all'invio di comunicazioni che La riguardano per mezzo di **e-mail** all'indirizzo da Lei fornito?

Sì NO

RECAPITI AUTORIZZATI PER TUTTE LE COMUNICAZIONI

Cellulare _____

E-mail _____

DATA _____

FIRMA _____

FIRMA DELL'AUTORIZZATO _____
(che raccoglie il consenso)