Informativa resa ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs. 196/2003: "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell' art. 13 del Regolamento Europeo 679/16 sulla protezione dei dati personali e conferimento del consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili.

Gentile Utente,
Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento Europeo , La informiamo, nella sua qualità di interessato/a, che i dati personali[1] e sensibili[2] da Lei forniti, saranno oggetto di trattamento [3] da parte della Casa di Cura Villa dei Fiori S.r.l. ubicata al Corso Italia 223 Acerra (NA) - 80011, riconosciuta quale Titolare del Trattamento dei dati[4].
I dati personali e sensibili sono raccolti dal Titolare del trattamento, nel momento in cui si chiede di usufruire di una specifica prestazione sanitaria.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO
I dati e i dati sensibili saranno trattati nell'ambito della consueta attività del Titolare, ed in particolare:
1. attività di prevenzione, diagnosi, assistenza, cura e riabilitazione, ivi compresi servizi diagnostici, programmi terapeutici e qualsiasi altro servizio erogato dalla Clinica Villa dei Fiori;
2. attività amministrative e di gestione operativa legate ai servizi forniti, ivi comprese quelle connesse al processo di iscrizione al servizio sanitario regionale, di prenotazione e accettazione, di certificazione e denuncia, di prescrizione, di compilazione della documentazione clinica e dei registri, di accertamento dell'invalidità civile, di condizione di handicap e della disabilità, di esenzione ticket etc.
3. Attività di ricerca scientifica in campo medico, biomedico epidemiologico. È possibile che i dati clinici raccolti in occasione delle prestazioni che Le sono state erogate siano utilizzati in progetti di ricerca correlati alla patologia da Lei sofferta. Per quest'ultima attività, Le sarà richiesto uno specifico consenso salvo i casi in cui ricorrano "motivi etici", e/o "motivi di impossibilità organizzativa". Il consenso non è altresì necessario quando la ricerca è prevista da un'espressa disposizione di legge che prevede specificamente il trattamento, ovvero rientra in un programma di ricerca biomedica o sanitaria previsto ai sensi dell'articolo 12 bis del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502.

[1] Art. 4, paragrafo 1 Reg. Ue : " qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile (< interessato >) ; si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione … "
[2] Nel Reg. Ue vengono definiti come " particolari categorie di dati personali", e sono a titolo esemplificativo i dati personali che rivelano l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose, l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici, dati relativi alla salute o alla vita sessuale
[3] Art. 4, paragrafo 2 Reg. Ue : " qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la cancellazione, la distruzione … "
[4] Art. 4, paragrafo 7 Reg. UE : " la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che, singolarmente o insieme ad altri, determina le finalità e i mezzi del trattamento di dati personali .. "

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I Suoi dati saranno conservati nei nostri archivi con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, con specifica adozione di una logica finalizzata a consentirne l'accesso e l'utilizzo ai soli operatori autorizzati che ne hanno necessità per garantire un'adeguata presa in carico dell'utente.
I suoi dati personali e sensibili, verranno conservati:

- illimitatamente nei nostri archivi se sono parte integrante della cartella clinica[5] ;
- per un periodo di 10 anni nel caso di documentazione iconografica (es. referti radiologici) [6]

NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il conferimento dei dati sensibili, è obbligatorio in quanto le informazioni che Lei ci fornisce sono necessarie per conoscere il Suo stato di salute e per le connesse finalità di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, nonché per i conseguenti adempimenti degli obblighi amministrativi, contabili, fiscali e legali.
La mancata comunicazione dei dati richiesti comporta, infatti, l'impossibilità di erogare la prestazione sanitaria richiesta.

AMBITO DI COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

I dati personali e sensibili possono essere comunicati, per le finalità segnalate, al personale interno della Struttura che opera nella qualità di "*Incaricato del trattamento*[7]" , a soggetti terzi se destinatari per norma e regolamento, a soggetti terzi in rapporto con la Clinica individuati quali "*responsabili esterni del trattamento*[8]" , ad organismi sanitari di controllo,organismi di certificazione, autorità di pubblica sicurezza, ai suoi familiari e al suo medico competente.
La lista completa e aggiornata dei soggetti che trattano i suoi dati personali è disponibile su richiesta ai recapiti che verranno riportati di seguito.
I suoi dati, inoltre, non potranno essere oggetto di diffusione (intendendosi, il dare conoscenza di dati personali a soggetti indeterminati), fatta salva l'ipotesi in cui la diffusione sia richiesta, in conformità alla legge, da forze di polizia o dal'autorità giudiziaria.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

A Lei, sono riconosciuti i diritti di cui all'art 7 del Codice e dell' art. 11 del Regolamento UE 679/16, e i particolare:

1. il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano;
2. conoscere la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

[5] Circolare del M.S. n.900 2 / AG454/260, del 19 dicembre 1986
[6] Circolare del M.S. n.900 2 / AG454/260, del 19 dicembre 1986
[7] Nel Reg. UE 679/16 vengono definite " persone autorizzate al trattamento"
[8] Art. 4, paragrafo 8 : " la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che tratta dati personali per conto del Titolare del Trattamento "

3. ottenere gli estremi identificativi del titolare, e del/dei responsabili;
4. conoscere le categorie e i nominativi delle persone fisiche e/o giuridiche a cui i dati personali vengono/ verranno comunicati;
5. il diritto di accedere ai propri dati, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione;
6. il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano per motivi legittimi.

L'interessato potrà rivolgere istanza, per far valere i suoi diritti di sopra riportati, al Responsabile della protezione dei dati personali [9] Dott.ssa Flavia Vetrella - Casa di Cura Villa dei Fiori, Corso Italia 223 80011 Acerra (NA).

- pec: direzionegenerale.villadeifioriacerra@pec.it
- email: flavia.vetrella@villadeifioriacerra.com

[9] E' un nuovo soggetto previsto dall'art 37 del Reg. UE 679/16

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI DELL'INTERESSATO

Io Sottoscritto/a …… letta l'informativa di cui sopra

☐ **ACCONSENTO** ☐ **NON ACCONSENTO**
al trattamento dei dati personali e sensibili da parte della Casa di Cura Villa dei Fiori SRL

Data: …….. Firma dell'Interessato ……...

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI DI ALTRO SOGGETTO

Il/la Sottoscritto/a …… Nato/a a ……..
Il ……; codice fiscale……

CONSAPEVOLE CHE

le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445/2000 Testo Unico sulla documentazione amministrativa)

DICHIARO DI ESSERE

□ Tutore □ Amministratore di sostegno □ Esercente la potestà genitoriale □ Curatore
□ Altro (*specificare*) _____

Data: …….. Firma ……...

Informativa e Consenso alla creazione del Dossier Sanitario Elettronico
(linee guida del Garante Europeo per la protezione dei dati – provvedimento n. 331 del 4giugno 2015)

Il Dossier Sanitario Elettronico (DSE) è uno strumento di raccolta di dati sanitari in formato elettronico costituito presso un'unica struttura sanitaria, che raccoglie informazioni sulla salute del paziente, al fine di documentarne la storia clinica presso quella singola struttura e offrirgli un migliore processo di cura.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO DSE:

L'accesso a tale strumento deve essere consentito solamente per fini di prevenzione, diagnosi e cura dell'interessato e unicamente da parte di soggetti operanti in ambito sanitario, con conseguente esclusione di periti, compagnie di assicurazione, datori di lavoro, associazioni o organizzazioni scientifiche, organismi amministrativi anche operanti in ambito sanitario, nonché del personale medico che agisca nell'esercizio di attività medico-legali.

SOGGETTI ABILITATI ALLA VISUALIZZAZIONE DEL DSE

Il Dossier sanitario può essere consultato soltanto da tutti quegli esercenti la professione sanitaria che a vario titolo prenderanno in cura l'interessato, secondo modalità tecniche di autenticazione che consentano di autorizzare l'accesso al DSE da parte del medico che ha in cura l'interessato. Inoltre, ad ogni accesso al DSE ogni operatore viene identificato e tutto ciò che visualizza viene tracciato; viene registrato chi ha avuto accesso, a quali documenti e quando.

Il personale amministrativo operante all'interno della struttura sanitaria in cui viene utilizzato il Dossier sanitario può, in qualità di incaricato del trattamento, consultare solo le informazioni necessarie per assolvere alle funzioni amministrative cui è preposto e strettamente correlate all'erogazione della prestazione sanitaria (ad es., il personale addetto alla prenotazione di esami diagnostici o visite specialistiche può consultare unicamente i soli dati indispensabili per la prenotazione stessa);

l'accesso al Dossier sanitario deve essere circoscritto al periodo di tempo indispensabile per espletare le operazioni di cura per le quali è abilitato il soggetto che accede. Ciò, comporta che i soggetti abilitati all'accesso devono poter consultare esclusivamente i Dossier sanitari riferiti alla persona che assistono e per il periodo di tempo in cui si articola il percorso di cura per il quale l'interessato si è rivolto ad essi.

NATURA DEL CONSENSO

Il DSE può essere costituito soltanto previa acquisizione del consenso del paziente. Pertanto, Lei ha il diritto di decidere liberamente se permettere o meno la creazione del Suo DSE . Per i minori è richiesto il consenso dell'esercente la potestà genitoriale.

Lei può decidere :

- se nel Suo DSE deve rientrare tutta la Sua storia clinica disponibile nell'archivio informatico della Clinica Villa dei Fiori;
- se invece nel Suo DSE devono rientrare soltanto i Suoi dati sanitari a partire dal momento del consenso alla creazione del Dossier.

Il DSE costituisce un trattamento ulteriore e facoltativo e l'eventuale mancato consenso al trattamento dei dati mediante Dossier sanitario non incide sulla possibilità di accedere alle cure mediche richieste. Inoltre, il consenso espresso è richiesto una sola volta ed è valido sino alla revoca e, per i minori, perdura sino al compimento del 18° anno di età.

La informiamo altresì che:

- Dal DSE sono escluse tutte le informazioni sanitarie ricomprese tra quelle definite "a maggior tutela", come per esempio: Test HIV, Interruzioni Volontarie di Gravidanza etc. , uso di sostanze stupefacenti, **salvo previo espresso e specifico consenso;**
- qualora Lei acconsenta alla costituzione del DSE, questo potrà essere consultato, nel rispetto dell'Autorizzazione generale del Garante, anche qualora ciò sia ritenuto indispensabile per la salvaguardia di un terzo o della collettività;
- che il Dossier sanitario potrà essere consultato anche dai professionisti che agiscono in libera professione intramuraria;
- che sono adottate tutte le misure per la protezione dei dati da specifici rischi di accesso non autorizzato e di trattamento non consentito;
- in qualsiasi momento, Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 7 e ss. Del Codice Privacy e dell'art. 15 del Regolamento 679/16 e in particolare potrà **revocare** in qualsiasi momento il consenso all'implementazione del DSE ; esercitare la facoltà di **oscurare** alcuni eventi clinici che lo riguardano ; visionare gli accessi che sono stati effettuati al DSE. Precisiamo inoltre che, L'"Oscuramento" dell'evento clinico (revocabile nel tempo) averrà con modalità tali da garantire che i soggetti abilitati all'accesso non possano venire automaticamente a conoscenza del fatto che Lei ha effettuato tale scelta (cd. Oscuramento dell' Oscuramento) e ciò potrà essere chiesto all'atto della prestazione medica o successivamente rivolgendosi ai recapiti indicati di seguito.

  - Responsabile della protezione dei dati, Dott.ssa Flavia Vetrella, con sede in Corso Italia 223 – 80011- Acerra (NA)
  - pec: direzionegenerale.villadeifioriacerra@pec.it
  - email: flavia.vetrella@villadeifioriacerra.com

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI CON DSE DELL'INTERESSATO

Io Sottoscritto/a …… letta l'informativa relativa alla creazione del Dossier Sanitario Elettronico

☐ **ACCONSENTO** ☐ **NON ACCONSENTO**
alla costituzione di quest'ultimo e all'inserimento nel DSE di tutti i dati prodotti da ora in poi, e

☐ **ACCONSENTO** ☐ **NON ACCONSENTO**
all'inserimento nel DSE anche di tutti i miei dati pregressi

Data: …….. Firma dell'Interessato ……...

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI CON DSE DI ALTRO SOGGETTO

Il/la Sottoscritto/a …… Nato/a a …….
Il ……; codice fiscale……

CONSAPEVOLE CHE

le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445/2000 Testo Unico sulla documentazione amministrativa)

DICHIARO DI ESSERE

□ Tutore □ Amministratore di sostegno □ Esercente la potestà genitoriale □ Curatore
□ Altro (*specificare*) _____

Data: …….. Firma ……...