


<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Bergamo Ovest</p>	<p><b>CONSENSO INFORMATO PER L'ACQUISIZIONE E L'UTILIZZO DI IMMAGINI</b></p> <p><b>Regolamento 679/2016/UE Art.13</b></p>	<p>Cod.Mod13PODAZ12</p> <p>Data: 30/11/2020</p> <p>pag. 1</p>	<p>Rev.: 0</p> <p>di: 3</p>
--	---	---	-----------------------------

Gentile Signora/Egregio Signore,

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

con la presente intendiamo informarLa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 ("**GDPR**") e del D.lgs. 196/2003 (novellato dal D.lgs. 101/2018), che i Suoi dati personali e particolari (in particolare, quelli idonei a rivelare il Suo stato di salute o, in breve, categorie particolari di dati - dati sanitari) possono essere oggetto di trattamento da parte dell'Unità Operativa dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Bergamo Ovest presso la quale la S.V. risulta in carico.

#### **Tipologia dati oggetto di trattamento**

L'unità Operativa potrà trattare i dati personali consistenti in registrazioni audio, foto e video recanti la sua immagine e/o la sua voce, così come altri dati da cui si possa desumere la sua identità.

#### **Finalità del trattamento e base giuridica dello stesso**

I dati personali raccolti da questa unità potranno essere trattati, ovvero utilizzati, per le seguenti finalità:


- a) per la migliore erogazione delle prestazioni richieste, in particolare per l'esecuzione di colloqui psicologici-clinici, sedute terapeutiche, test psicodiagnostici di vario tipo;
- b) per attività di ricerca scientifica. A tal proposito è possibile che i dati raccolti in occasione delle prestazioni che Le sono state erogate siano utilizzati nel rispetto delle norme deontologiche riconosciute per progetti di ricerca scientifica, correlati alla patologia da Lei sofferta;
- c) per attività di studio, insegnamento, addestramento, per programmi di implementazione e verifica della qualità diagnostico/assistenziale;
- d) per finalità difensive ovvero per accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria.

Per le finalità di cui alle precedenti lettere a) e c), la base giuridica dei trattamenti è il Suo specifico consenso.

Si precisa che il mancato conferimento dei dati richiesti per le finalità suindicate non impedisce l'accesso alla prestazione sanitaria richiesta, ma può pregiudicarne alcune peculiarità rispetto alla personalizzazione del trattamento.

#### **Modalità del trattamento e tempi di conservazione dei dati**

I dati raccolti vengono trattati, per le predette finalità, con mezzi cartacei, elettronici informatici idonei a garantirne una adeguata sicurezza e riservatezza. Gli stessi sono conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

 Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Bergamo Ovest	<b>CONSENSO INFORMATO PER L'ACQUISIZIONE E L'UTILIZZO DI IMMAGINI</b>  <b>Regolamento 679/2016/UE Art.13</b>	Cod.Mod13PODAZ12  Data: 30/11/2020  pag. 2	Rev.: 0   di: 3
--	--	--	--------------------------

### **Conoscenza, comunicazione, trasferimento dei dati**

In ambito aziendale sono autorizzati ad effettuare operazioni di trattamento sui Suoi dati personali, secondo i principi di necessità, correttezza e liceità previsti dalla normativa sulla protezione dei dati personali, solo soggetti autorizzati al trattamento o responsabili del trattamento, in relazione al ruolo effettivamente ricoperto, tenuti al rispetto del segreto professionale o del segreto d'ufficio o impegnati, da vincolo contrattuale, all'obbligo di riservatezza ed appartenenti alle unità operative dell'azienda ed alle strutture amministrative della stessa.

Posto altresì che, per legge, non è consentita la diffusione di dati sanitari, la comunicazione di questi dati e/o di altri dati che riguardano gli utenti/pazienti può avvenire, se indispensabile per assolvere alle finalità istituzionali di questa Azienda Sanitaria o di altri soggetti che di seguito si dettagliano in via esemplificativa:

- a) soggetti pubblici o privati (convenzionati o accreditati) coinvolti nel percorso diagnostico – terapeutico;
- b) Azienda Sanitaria di residenza (se diversa da questa Azienda);
- c) soggetti qualificati ad intervenire in controversie/contenziosi in cui è parte l'Azienda (compagnie assicurative, consulenti legali, etc.);
- d) Medici di Medicina Generale/Enti previdenziali e assistenziali (quando previsto dalla legge);

La scrivente Azienda Sanitaria non effettua trasferimento di dati personali all'estero.

Qualora ciò sia necessitato dalla natura dell'attività di un responsabile del trattamento, con cui questa Azienda Sanitaria intrattiene un vincolo contrattuale per la fornitura di un bene o di un servizio, questa Azienda Sanitaria potrebbe autorizzare il trasferimento all'estero di dati sanitari, qualora il paese estero in cui i dati siano trasferiti sia da considerarsi adeguato in relazione alle decisioni adottate dalla Commissione Europea e, pertanto, garantisca gli stessi o analoghi diritti che la normativa europea sulla protezione dei dati personali garantisce agli interessati in ambito europeo.

### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Bergamo Ovest.

### **Responsabile per la protezione dei dati personali (RPD)**


Il Responsabile della Protezione dei Dati (Art. 37 Reg. 679/2016) individuato dall'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Bergamo Ovest è LTA Srl, il quale può essere contattato ai seguenti recapiti: Dott. Luigi Recupero – [protocollo@pec.asst-bgovest.it](mailto:protocollo@pec.asst-bgovest.it)

### **Diritti dell'interessato**

La normativa europea sulla protezione dei dati personali (Regolamento 2016/679) riserva (artt. 15-23), in qualità di interessato, una serie di diritti che possono essere esercitati, in ogni momento, con richiesta rivolta al Titolare del trattamento o al Responsabile per la protezione dei dati personali.

Ai sensi degli articoli 15-22 del GDPR si comunica che l'interessato ha il diritto di chiedere in qualsiasi momento:

- l'accesso ai suoi dati personali, (e/o una copia di tali dati personali), nonché ulteriori informazioni sui trattamenti in corso su di essi;
- la rettifica o l'aggiornamento dei suoi dati personali trattati, laddove fossero incompleti o non aggiornati;

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Bergamo Ovest</p>	<p><b>CONSENSO INFORMATO PER L'ACQUISIZIONE E L'UTILIZZO DI IMMAGINI</b></p> <p><b>Regolamento 679/2016/UE Art.13</b></p>	<p>Cod.Mod13PODAZ12</p> <p>Data: 30/11/2020</p> <p>pag. 3</p>	<p>Rev.: 0</p> <p>di: 3</p>
---	---	---	-----------------------------

- la cancellazione dei dati personali raccolti, laddove ritenesse il trattamento non necessario o illegittimo;
- la limitazione del trattamento dei suoi dati personali, laddove ritenesse che gli stessi non siano corretti, necessari o siano illegittimamente trattati, o laddove si fosse opposto al loro trattamento;
- di esercitare il suo diritto alla portabilità dei dati, ossia di ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico una copia dei dati personali forniti e che lo riguardano, o di richiederne la trasmissione ad un altro Titolare, laddove tecnicamente fattibile;
- di opporsi al trattamento dei suoi dati personali.

In caso di lesione dei propri diritti in materia di riservatezza e tutela dei dati personali è possibile per l'interessato proporre reclamo all'Autorità Garante dei dati personali con sede in Piazza Venezia 11, 00187, Roma (RM).

I suindicati diritti potranno essere esercitati mediante richiesta inviata con lettera raccomandata a.r. o email, agli indirizzi suindicati, utilizzando l'apposito modulo disponibile sul sito dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1089924>

\*       \*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 679/2016 e

☐ acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui al paragrafo "Finalità del trattamento", lettera a), della suindicata informativa, nei limiti precisati nella informativa medesima.

☐ acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui al paragrafo "Finalità del trattamento", lettera b), della suindicata informativa (ricerca scientifica), nei limiti precisati nella informativa medesima.

☐ acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui al paragrafo "Finalità del trattamento", lettera c), della suindicata informativa (studio e insegnamento), nei limiti precisati nella informativa medesima.

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

Firma del paziente/tutore\*/genitori se minore\*\*

\_\_\_\_\_

\*Allegare copia carta d'identità ed atto di nomina del tutore

\*\*Allegare copia carta d'identità dei genitori