



www.ausl.pe.it

REGIONE ABRUZZO – ASL 03 PESCARA

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ DI ATTIVITÀ DI FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO SVOLTE PRESSO IL CENTRO EASC (EMERGENCY ADVANCED SIMULATION CENTER)

ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Gentile operatore sanitario,

al fine di fornirLe tutte le informazioni di cui all'articolo 13, le comunicazioni di cui agli articoli da 15 a 22 e all'articolo 34 del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – di seguito Regolamento) di cui potrà prendere visione al sito del Garante per la Protezione dei Dati Personali <http://www.garanteprivacy.it/regolamentoue>, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, La informiamo che i suoi dati personali (foto e/o riprese video) saranno oggetto di attività di formazione e addestramento.

1. ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI E DATI DI CONTATTO

Il Titolare del trattamento dei dati personali è la ASL di Pescara con sede in, Via R. Paolini, 47 - 65124 Pescara – email: segreteria_dg@ausl.pe.it, PEC: protocollo.aslpe@pec.it

2. DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è raggiungibile al seguente indirizzo: ASL di Pescara, Via R. Paolini, 47 - 65124 Pescara. email: dpo@ausl.pe.it, PEC: dpo.aslpe@pec.it ;

3. FINALITÀ E BASI GIURIDICHE DEL TRATTAMENTO

I trattamenti dei Suoi dati personali (foto e riprese video) potrà avvenire per le seguenti finalità:

- attività di formazione e addestramento svolta su simulatori e simulatori virtuali di pazienti.

La base giuridica è fornita dall'art. 6, paragrafo 1, lettera a) del Regolamento UE 2016/679 ed è quindi richiesto il suo consenso.

4. AMBITO DI COMUNICAZIONE DEI DATI (DESTINATARI)

I Suoi dati saranno trattati nei modi previsti dalla legge (ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore) e nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio, nelle seguenti modalità:

- Fotografie su supporto cartaceo e CD-ROM / DVD / PENDRIVE;
- Video e foto sui siti internet della Asl di Pescara e/o del centro EASC (Emergency Advanced Simulation Center) (pagina ufficiale, Facebook, YouTube, Twitter, Instagram, WhatsApp, Messenger, ecc.) e/o su Piattaforme on line per fini didattico/formativi. Il materiale viene diffuso su internet sui soli siti e social gestiti dalla Asl di Pescara e/o del centro EASC.

I Suoi dati potranno essere comunicati, solo se necessario, a soggetti espressamente previsti dalla normativa vigente; ulteriori comunicazioni potranno essere effettuate a soggetti che eseguano delle attività di trattamento per conto del Titolare, con finalità e mezzi concordati e con cui siano stati stipulati specifici accordi (es.: Responsabili del Trattamento, Contitolari o Titolari autonomi):

- alla compagnia assicurativa dell'Azienda per la tutela della stessa e dei suoi operatori, per l'ipotesi di responsabilità;
- all'Autorità Giudiziaria e/o di Pubblica Sicurezza e ad altri soggetti pubblici, nei casi espressamente previsti dalla legge.

Attraversi i suddetti canali di diffusione i suoi dati potrebbero essere trattati anche in paesi esterni all'Unione Europea (sia CE che SEE) che non prevedano un livello adeguato di protezione dei dati personali.

5. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Lei può esercitare i seguenti diritti sui Suoi dati personali, nella misura in cui è consentito dal Regolamento, con riferimento agli specifici articoli dello stesso:

Accesso (art. 15)

Rettifica (art. 16)

Cancellazione (oblio) (art. 17): non esercitabile per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica (art. 17.3.c)

Limitazione del trattamento (art. 18)

Portabilità (art. 20): non esercitabile nell'esercizio di compiti di interesse pubblico quale quello sanitario (art. 20.3)

Opposizione al trattamento, (art. 21)

Per l'esercizio dei diritti di cui sopra Lei può rivolgersi al Responsabile della Protezione dei Dati contattabile ai riferimenti sopra riportati.

Il modello per richiedere l'esercizio dei diritti sui Suoi dati personali è scaricabile al seguente link: <https://www.ausl.pe.it/Sezione.jsp?idSezione=338>

6. DIRITTO DI REVOCA DEL CONSENSO

Per i trattamenti sopra richiamati lei ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

Lei può esercitare tale diritto mediante compilazione del modulo di consenso allegato alla presente informativa.

7. DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO

Lei, qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento, ha il diritto di proporre reclamo al Garante dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio, n. 121, CAP 00186 Roma, come previsto dall'art. 77 del Regolamento, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

8. EVENTUALE FONTE DA CUI HANNO ORIGINE I DATI PERSONALI

(da inserire manualmente a cura del soggetto autorizzato solo se i dati non sono raccolti presso l'interessato)

9. PERIODO DI CONSERVAZIONE O CRITERI PER DETERMINARE TALE PERIODO

I Suoi dati saranno conservati presso gli archivi informatici del Centro di simulazione solo per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità per cui sono raccolti, rispettando il principio di limitazione della conservazione di cui all'Art. 5, paragrafo 1, lettera e) del Regolamento, nonché gli obblighi di legge cui è tenuto il Titolare.

10. CATEGORIE DI DATI PERSONALI

Le categorie di dati personali trattati sono le seguenti:

Dati personali: foto e riprese video

11. MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati avverrà secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza, mediante l'utilizzo di strumenti automatizzati e non; i suoi dati personali saranno, altresì, trattati dal personale dell'Azienda, nominato "soggetto autorizzato al trattamento dei dati personali, con delega o senza delega a compiere adempimenti specificatamente indicati dal Titolare del trattamento", nel rispetto del principio di minimizzazione dei dati, nei limiti dello scopo per cui sono stati raccolti.

I Suoi dati personali saranno inoltre trattati al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché alle disposizioni impartite dalle autorità a ciò legittimate dalla legge.

I dati relativi alla Sua persona sono registrati e conservati in banche dati cartacee, informatiche e miste (cartacee e informatiche).

La protezione dei suoi dati è garantita dall'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi dell'art. 32 del Regolamento.

12. NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo. Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive e/o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, del soggetto interessato per le finalità sopra indicate.

Per qualsiasi ulteriore informazione relativa al trattamento dei dati personali può consultare la sezione "privacy" del sito istituzionale della Asl di Pescara, alla pagina web <https://www.ausl.pe.it/Sezione.jsp?idSezione=338>



REGIONE ABRUZZO – ASL 03 PESCARA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

rilasciato per le attività di trattamento relative ad attività di formazione e addestramento

ai sensi dell'art. 7 Regolamento UE 679/2016

Base giuridica di riferimento: art. 6.1.a) del Regolamento

Premesso che il presente Modello integra il Modello di Informativa, di cui si dichiara di avere preso visione,

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ____/____/____; residente a _____ in via _____
C.F. _____

acquisite le informazioni di cui all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016, consapevole che il trattamento riguarderà i propri dati personali (vedi informativa)

AUTORIZZA

- che siano effettuate foto e/o video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, all'interno di attività di formazione e addestramento

SI (.....)

NO (....)

REVOCA (.....) (se precedentemente prestato)

Con la firma del presente Modello dichiaro esplicitamente di avere letto e compreso la INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 e di esprimere il mio libero, esplicito e inequivocabile consenso al trattamento per le specifiche finalità indicate nell'informativa, legate al trattamento dei dati personali.

Firma (leggibile) dell'Interessato: _____

Documento di riconoscimento tipo _____ n. _____
rilasciato da _____

Data ____/____/____

Data Firma del dichiarante

Alla consegna del presente Modello di consenso, debitamente compilato, presentarsi muniti di documento d'identità in corso di validità o con delega e documento anche del delegante.

Riservato all'ufficio del Centro EASC

Raccolta cartacea:

Firma Operatore: _____ Data ____/____/____

Inserita nel database gestione consensi:

Firma Operatore: _____ Data ____/____/____

Note: _____