



**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai
sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 679/2016**

**“REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E MATERIALE MULTIMEDIALE PER SCOPI
DIVULGATIVI E FORMATIVI DURANTE GLI INTERVENTI/TERAPIE AD USO PRESSO
L'UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA”**

Gentile utente,

al fine di fornirLe tutte le informazioni di 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 la ASL di Pescara ha tra le proprie finalità anche lo sviluppo e l'accrescimento delle conoscenze e competenze.

A tal fine i suoi dati personali ed in particolare quelli relativi alla salute, già raccolti per finalità di diagnosi, cura e prevenzione, potranno essere utilizzati anche come strumento esplicativo, formativo e scientifico attuato mediante l'utilizzo di riprese video.

La presente informativa ha, dunque, lo scopo di illustrarLe la modalità di gestione delle immagini e quali sono i diritti relativi alla riservatezza; ciò affinché Lei possa decidere se acconsentire o meno alle riprese mediante la sottoscrizione dell'apposito consenso che troverà alla fine del presente documento.

**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 Battaglione Alpini, 1 – 65017 Penne (PE). email: dpo@ausl.pe.it , PEC: dpo.aslpe@pec.it ; Tel. 085 8276332

Gli interessati «possono contattare il responsabile della protezione dei dati per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dal [...] regolamento» (articolo 38, paragrafo 4 del Regolamento).

3 FINALITÀ E BASI GIURIDICHE DEL TRATTAMENTO

I dati trattati sono le immagini che verranno diffuse attraverso canali divulgativi e di informazione. Non verranno effettuate in alcun modo riprese del suo volto o di altri dettagli personali.

Le immagini saranno oggetto di registrazione al fine di predisporre dei video e dei materiali multimediali da utilizzare, in forma anonimizzata, come strumento di informazione e divulgazione in occasione di eventi, corsi universitari, congressi scientifici, circa le attività svolte dalla Unità Operativa Complessa di Ostetricia e Ginecologia.

I video ed i materiali multimediali potranno anche essere pubblicati, sotto la supervisione del SATD della UOC Ostetricia e Ginecologia, in forma anonimizzata, sul sito istituzionale della ASL Pescara (www.asl.pe.it), sui social network e Youtube attraverso gli account ufficiali ad essa associati.

La base giuridica del trattamento è da rinvenirsi nel consenso espresso, ai sensi dell'art. 6.1.a) e dell'art. 9.2.a) del Regolamento: accettando di partecipare alle riprese, le Sue immagini saranno gestite, custodite e utilizzate, esclusivamente per le finalità sopra riportate.

4 AMBITO DI COMUNICAZIONE DEI DATI (DESTINATARI)

I Suoi dati saranno trattati nei modi previsti dalla legge e nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio compatibilmente con le finalità e le modalità di trattamento sopra indicate.

I suoi dati personali all'interno della ASL di Pescara sono trattati esclusivamente da personale nominato quale "soggetto autorizzato al trattamento dei dati personali, con delega o meno a compiere adempimenti specificatamente indicati dal Titolare del trattamento".

Inoltre, i dati trattati per le finalità di cui sopra, saranno comunque accessibili ai dipendenti e collaboratori della società EUROCLONE SPA – appositamente designata come Responsabile del Trattamento, ai fini dell'erogazione dei servizi di registrazione e montaggio.

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)
- Limitazione del trattamento (art. 18)
- Portabilità (art. 20)
- 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

Lei hai diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. Lei può esercitare tale diritto mediante la compilazione del modulo di consenso allegato alla presente informativa.

7 DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO

Qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento, Lei 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 PERIODO DI CONSERVAZIONE O CRITERI PER DETERMINARE TALE PERIODO

Le riprese video saranno conservate presso la ASL di Pescara a cura del Direttore della UOC – Dott. Rosati, solo per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità per cui sono raccolte, 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. In particolare, la tempistica di conservazione delle immagini riferite agli assistiti è pari a 10 anni, come da regolamentazione prevista dall'allegato D – Massimario di Selezione del Manuale di Gestione del Sistema Documentale approvato con Deliberazione della ASL n. 275 del 28/03/2017 pubblicato sul sito aziendale <https://www.ausl.pe.it/> nell'area "Amministrazione Trasparente".

9 MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati avverrà secondo i principi, sanciti dall'art. 5 del Regolamento: correttezza, liceità e trasparenza, limitazione della finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e riservatezza mediante l'utilizzo di strumenti atti a registrare e memorizzare i dati stessi e comunque in modo tale da garantire la sicurezza e tutelare la sua massima riservatezza.

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

10 NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento delle immagini per la produzione di riprese video a fini didattici o divulgativi da parte dei professionisti che intervengono nel settore sanitario è facoltativo.

Il mancato conferimento dei dati non avrà conseguenze sul suo percorso di cura.

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 a

**“REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E MATERIALE MULTIMEDIALE PER SCOPI
DIVULGATIVI E FORMATIVI DURANTE GLI INTERVENTI/TERAPIE AD USO PRESSO
L’UNITA’ OPERATIVA COMPLESSA DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA”**

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

Basi giuridiche di riferimento: artt. 6.1.a) e 9.2.a) del Regolamento

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

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

In qualità di diretto/a interessato/a o esercente la potestà genitoriale / la tutela / la curatela/ l’amministrazione di sostegno sul soggetto beneficiario della prestazione richiesta,

(nome e cognome)

acquisite le informazioni di cui all’informativa fornita ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 679/2016 e aver avuto l’opportunità di richiedere ulteriori informazioni al personale addetto alle riprese, consapevole che il trattamento riguarderà esclusivamente le immagini e non verranno effettuate in alcun modo riprese del volto o di altri dettagli personali

AUTORIZZA

Il trattamento delle proprie immagini effettuate durante la terapia/intervento chirurgico per finalità didattiche, scientifiche e divulgative e che saranno poste in essere tutte le misure di sicurezza volte ad evitare eventuali rischi di individuazione, correlazione o deduzione per i quali si riescano a recuperare, direttamente o indirettamente, informazioni identificative

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 resa ai sensi dell’Art. 13 Regolamento UE 679/2016 per le attività di trattamento sopra indicate e di esprimere il mio esplicito, libero e inequivocabile consenso al trattamento per le specifiche finalità, legate al trattamento dei dati personali.

Firma (leggibile) dell’Interessato: _____

Documento _____ di _____ riconoscimento _____ tipo _____ n. _____

_____ rilasciato da _____

Data ____ / ____ / ____

ovvero

Data _____ Firma _____ Doc. n. _____
(se esercente la potestà o il tutore)

Il genitore presente dichiara che l'altro genitore esercitante la patria potestà è informato e acconsente al trattamento dei dati personali del minore.