



www.asl.pe.it

REGIONE ABRUZZO – ASL 03 PESCARA

**INFORMATIVA SPECIFICA SUL TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI FINALITÀ DI TRATTAMENTO SANITARIO**

Art. 14 Regolamento UE 679/2016

Progetto Scuola “Prevenzione e Consapevolezza”

Questionario conoscitivo per Genitori e Docenti sull’attività formativa scolastica LEA CONSULTORIALE

Gentile Genitore / Gentile Docente,

al fine di fornire tutte le informazioni di cui all’ art 14, 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, informiamo che i dati personali e quelli appartenenti a categorie particolari (art. 9 del Regolamento) che la riguardano saranno trattati nel rispetto del Regolamento e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuta la ASL di Pescara.

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@asl.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

La Asl di Pescara, nell’ambito delle sue attività istituzionali si è resa disponibile affinché la rete dei referenti per l’educazione alla salute, operanti presso la UOSD Assistenza Consultoriale, collaborasse al Piano regionale della Prevenzione 2020 - 2025 (DGR n 327 del 10 giugno 2019) volto a migliorare la collaborazione tra operatori della salute e della scuola e a favorire l’implementazione delle azioni attivate nel setting scolastico.

I progetti formativi scolastici sono tra le attività dei LEA (livelli essenziali di assistenza) consultoriali.

In particolare, tale attività di promozione ed educazione alla salute si è evidenziata nel sottoprogetto “LE REGOLE E LA SCUOLA” nell’ambito del progetto “PREVENZIONE E CONSAPEVOLEZZA”, rivolta alle scuole secondarie di primo e secondo grado.

La finalità del progetto è quella di offrire all’interno della struttura scolastica un luogo in cui accogliere e supportare i ragazzi nell’affrontare i diversi compiti della loro crescita, rappresentando un’occasione per definire meglio i problemi emersi e individuare risorse individuali necessarie per superare la situazione di impasse evolutivo. Su proposta dell’istituto scolastico, Le viene offerta la possibilità di partecipare ad incontri formativi di approfondimento e di sensibilizzazione dedicati ai docenti e genitori, svolti dall’equipe consultoriale della Asl di Pescara, nel prossimo anno scolastico. Lei potrà esprimere le sue preferenze circa le tematiche da affrontare e la sua volontà a riguardo con il questionario allegato.

La base giuridica del trattamento per le finalità sopra indicate è dettata dall’art. 2-sexies, lett. bb) del Codice in materia di protezione dei dati personali (di seguito Codice), e dai seguenti articoli del Regolamento:

- art.6.1 lettera a) – l’interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali;

In particolare la finalità si rinviene nei seguenti:

- DGR n. 327 del 10 giugno 2019 avente ad oggetto “Recepimento accordo e approvazione schema tipo protocollo di intesa con Ufficio Regionale Scolastico relativo alle attività di promozione ed educazione della salute nelle scuole”;
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017, avente per oggetto “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza (LEA), di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”, art. 24, comma 1, punto l);

I dati particolari che dovessero scaturire dalle sedute di ascolto verranno trattati, previo specifico consenso per le finalità sopra riportate.

4 AMBITO DI COMUNICAZIONE DEI DATI (DESTINATARI)

I contenuti che emergono nei colloqui restano riservati e tutelati dal segreto professionale da personale specificatamente nominato quale “soggetto autorizzato al trattamento dei dati personali”, con delega o meno a compiere adempimenti specificatamente indicati dal Titolare del trattamento.

I suoi dati ed i recapiti da Lei forniti nel questionario saranno utilizzati esclusivamente ai fini della programmazione degli eventi formativi organizzati nel prossimo anno scolastico.

I suoi dati potranno eventualmente essere comunicati a Enti e Organismi pubblici e privati che per Legge hanno diritto od obbligo a conoscerli.

La Asl di Pescara non effettua trasferimenti di dati personali verso Paesi terzi.

5 DIRITTI DELL'INTERESSATO

È possibile 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 dati personali è scaricabile al seguente link:

<https://www.asl.pe.it/Sezione.jsp?idSezione=338>

6 DIRITTO DI REVOCA DEL CONSENSO

Per i trattamenti per i quali è prevista la base giuridica del consenso (artt. 6.1.a) e 9.2.a) del Regolamento), 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.

7 DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO

Qualora si ritenga che il trattamento 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

Ai fini legali i suoi dati saranno conservati per un periodo pari a 5 anni 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.

La tempistica di conservazione della documentazione contenente dati personali è regolamentata con Deliberazione della ASL n. 324 del 16 Marzo 2015 rinvenibile al seguente link [https://www.asl.pe.it/allegati/Area%20Interna/Privacy/2023/Delibera20150316n0324%20\(1\).pdf](https://www.asl.pe.it/allegati/Area%20Interna/Privacy/2023/Delibera20150316n0324%20(1).pdf)

10 CATEGORIE DI DATI PERSONALI

Tra i Dati che la riguardano e che i Titolari trattano rientrano, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- Dati personali, dati anagrafici (nome, cognome, recapiti telefonici, indirizzo email)

11 MODALITA' 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 nel rispetto del principio di minimizzazione dei dati, nei limiti dello scopo per cui sono stati raccolti.

I dati personali e relativi a particolari categorie di dati (art 9 del Regolamento), 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 sono registrati e conservati in banche dati cartacee, informatiche e miste (cartacee e informatiche).

La protezione dei 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

Le attività relative ai progetti formativi rivolti a genitori e docenti verranno svolte solo in presenza di consenso espresso con la firma del modulo allo scopo predisposto. Il mancato conferimento rende impossibile erogare la suddetta prestazione. Per qualsiasi ulteriore informazione relativa al trattamento dei dati personali, è possibile consultare la sezione "privacy" del sito istituzionale della Asl di Pescara, alla pagina web <https://www.asl.pe.it/Sezione.jsp?idSezione=338>



www.asl.pe.it

REGIONE ABRUZZO – ASL 03 PESCARA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

rilasciato per le attività di trattamento relative a

“PREVENZIONE E CONSAPEVOLEZZA”

***Questionario conoscitivo per Genitori e Docenti sull'attività formativa scolastica
LEA CONSULTORIALE***

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

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

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

In qualità di diretto interessato o esercente la potestà genitoriale / la tutela / la curatela/ l'amministrazione di sostegno sul soggetto beneficiario della prestazione sanitaria richiesta, 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 e appartenenti a particolari categorie (vedi informativa)

DICHIARA

- Di aver letto e compreso l'informativa di cui il presente modello rappresenta una integrazione;

PRESTO IL CONSENSO al trattamento dei miei dati per le finalità riportate nel modello di informativa

- SI
- NO
- REVOCA

PRESTO IL CONSENSO a ricevere da parte della ASL un messaggio a mezzo contatto telefonico e/o SMS al seguente numero telefonico o indirizzo e.mail _____ per eventuali comunicazioni e/o per fini di contatto

- SI
- NO
- REVOCA

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.

Data ____/____/____ ora ____:_____

Firma (leggibile) dell'Interessato: _____

Documento _____ di _____ riconoscimento _____ tipo _____ n. _____
rilasciato da _____

Data ____/____/____

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

Raccolta cartacea:

Firma Operatore: _____ Data ____/____/____

Inserita nel database gestione consensi:

Firma Operatore: _____ Data ____/____/____

Note: _____