



www.asl.pe.it

REGIONE ABRUZZO – ASL 03 PESCARA

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

ATTIVITÀ DI TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI PER Corso Formazione Operatore Socio Sanitario

Gentile candidato,

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 dati personali e quelli appartenenti a categorie particolari (art. 9 del Regolamento) che La riguardano e da Lei forniti, 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@asl.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 trattamenti di dati effettuati dalla ASL di Pescara nell'esercizio delle sue funzioni di Datore di Lavoro, nell'ambito delle attività relative alle fasi di selezione propedeutiche all'ammissione al corso di formazione per il conseguimento della qualifica di operatore socio sanitario per l'anno scolastico 2022 e delle attività amministrative ad essi correlate sono relative alla seguente finalità:

- accertamento della sussistenza dei requisiti richiesti per la partecipazione al corso di formazione "Operatore Socio Sanitario" (titoli, curriculum) e dell'assenza di cause ostative alla partecipazione (dati giudiziari);
- formazione della graduatoria in caso di domande di ammissione superiore rispetto ai posti disponibili e gestione scorrimento della graduatoria.
- Lezioni teoriche e tirocinio didattico con svolgimento di esame finale per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario";
- Accertamento medico di idoneità psico fisica per lo svolgimento delle funzioni specifiche previste dal profilo professionale dell'operatore socio sanitario;

Le basi giuridiche di riferimento per le finalità sopra indicate sono dettate dagli artt. 2-ter, 2-sexies del Codice in materia di protezione dei dati personali (di seguito Codice), secondo quanto disposto dall'art. 2-septies dello stesso e dai seguenti articoli del Regolamento:

- art.6.1, lettera e) - trattamento necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento
- art.6.1 lettera c) – trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento.
- art. 6 par. 1 lett. b) il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso
- art. 9.2. lettera b) Il trattamento è necessario per assolvere gli obblighi ed esercitare i diritti specifici del titolare del trattamento o dell'interessato in materia di diritto del lavoro e della sicurezza sociale e protezione sociale, nella misura in cui sia autorizzato dal diritto dell'Unione o degli Stati membri o da un

contratto collettivo ai sensi del diritto degli Stati membri, in presenza di garanzie appropriate per i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato.

- art.9.2, lettera g) - rilevante interesse pubblico nel settore della sanità pubblica sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri in combinato disposto con l'art 2 – sexies del codice della Privacy.

Per eventuali ulteriori finalità rispetto a quelle sopra indicate, potrà essere necessario il Suo esplicito consenso. Le basi giuridiche di riferimento, in questi casi, sono costituite dall'art. 6.1 lettera a) e dall'art. 9.2 lettera a) del Regolamento.

4 AMBITO DI COMUNICAZIONE DEI DATI (DESTINATARI)

I dati personali dei candidati sono trattati dai componenti della commissione, dagli uffici amministrativi preposti alla procedura selettiva. I dati saranno comunicati agli enti pubblici previsti dalla normativa per la verifica dei requisiti soggettivi ed oggettivi nonché negli altri casi previsti dalla normativa ivi compresa la pubblicazione nelle pagine dell'Ente (Amministrazione Trasparente, Albo Pretorio e simili) o in banche dati nazionali. I dati saranno trasmessi ad altri soggetti (es. controinteressati, partecipanti al procedimento, altri richiedenti) in particolare in caso di richiesta di accesso ai documenti amministrativi; ulteriori comunicazioni potranno essere effettuate a soggetti che eseguano delle attività di trattamento per conto del Titolare, o con finalità e mezzi concordati e con cui siano stati stipulati specifici accordi (es.: Responsabili del Trattamento, Contitolari o Titolari autonomi): I Suoi dati saranno trattati nei modi previsti dalla legge e nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio.

I dati personali degli studenti, iscritti al Corso OSS, saranno comunicati anche ai seguenti Soggetti, Responsabili del trattamento, cui gli studenti verranno inviati per l'espletamento delle attività di tirocinio formativo.

Associazione Asso Onlus con sede legale in Piazza Caduti del Mare n 5 - Pescara quale Responsabile del Trattamento dei dati personali trattati per conto della ASL di Pescara nell'ambito della Convenzione stipulata con la ASL di Pescara di cui alla Delibera ASL PE n 925 del 23/06/2022 (approvazione schema di convenzione per l'attivazione di tirocini formativi per il corso OSS erogato dall'azienda. Autorizzazione alla stipula di n. 6 enti che operano in ambito sociale socio sanitario);

Cooperativa Sociale Ausiliatrice con sede legale in Via Lanciano n 13 – Montesilvano quale Responsabile del Trattamento dei dati personali trattati per conto della ASL di Pescara nell'ambito della Convenzione stipulata con la ASL di Pescara di cui alla Delibera ASL PE n 925 del 23/06/2022 (approvazione schema di convenzione per l'attivazione di tirocini formativi per il corso OSS erogato dall'azienda. Autorizzazione alla stipula di n. 6 enti che operano in ambito sociale socio sanitario);

Società Cooperativa Sociale NEW LASER con sede in Via Roma n 295/a – Silvi (TE) quale Responsabile del Trattamento dei dati personali trattati per conto della ASL di Pescara nell'ambito della Convenzione stipulata con la ASL di Pescara di cui alla Delibera ASL PE n 925 del 23/06/2022 (approvazione schema di convenzione per l'attivazione di tirocini formativi per il corso OSS erogato dall'azienda. Autorizzazione alla stipula di n. 6 enti che operano in ambito sociale socio sanitario);

Cooperativa INSIEME SOCIALCOOP ETS con sede legale in Via Alfano n 25 – Termoli (CB) quale Responsabile del Trattamento dei dati personali trattati per conto della ASL di Pescara nell'ambito della Convenzione stipulata con la ASL di Pescara di cui alla Delibera ASL PE n 925 del 23/06/2022 (approvazione schema di convenzione per l'attivazione di tirocini formativi per il corso OSS erogato dall'azienda. Autorizzazione alla stipula di n. 6 enti che operano in ambito sociale socio sanitario);

Società Cooperativa Sociale HELP DONNA con sede in via Sali n 30 – L'Aquila quale Responsabile del Trattamento dei dati personali trattati per conto della ASL di Pescara nell'ambito della Convenzione stipulata con la ASL di Pescara di cui alla Delibera ASL PE n 925 del 23/06/2022 (approvazione schema di convenzione per l'attivazione di tirocini formativi per il corso OSS erogato dall'azienda. Autorizzazione alla stipula di n. 6 enti che operano in ambito sociale socio sanitario);

Società Cooperativa Sociale “ Consorzio Valcomino” con sede in Via delle Cave n 79 – Roma quale Responsabile del Trattamento dei dati personali trattati per conto della ASL di Pescara nell'ambito della Convenzione stipulata con la ASL di Pescara di cui alla Delibera ASL PE n 925 del 23/06/2022 (approvazione schema di convenzione per l'attivazione di tirocini formativi per il corso OSS erogato dall'azienda. Autorizzazione alla stipula di n. 6 enti che operano in ambito sociale socio sanitario);

Istituto Don Orione – Centro di Recupero Medico Sociale con sede in Pescara, Via Aterno 176 in virtù della convenzione stipulata con la Asl di Pescara n 1480 del 09/12/2019 “Corso per operatore socio sanitario - stipula Convenzione tra l'Istituto Don Orione di Pescara e l'Azienda AUSL di Pescara”

Fondazione Papa Paolo VI, con sede in Pescara, Via Strada Colle San Donato n 56 in virtù della Convenzione Stipulata con la Asl di Pescara n 1479 del 09/12/2019 “Corso per operatore socio sanitario - stipula Convenzione tra l'Istituto Don Orione di Pescara e l'Azienda AUSL di Pescara.

I Suoi dati potranno essere comunicati, solo se necessario, ai seguenti soggetti:

- Regione Abruzzo;

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

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.asl.pe.it/Sezione.jsp?idSezione=338>

6 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 per la protezione dei dati personali con sede in Piazza Venezia, n. 11, CAP 00187 Roma (Email: protocollo@gpdp.it, PEC*: protocollo@pec.gpdp.it), come previsto dall'art. 77 del Regolamento, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

7 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)

.....
.....

8 PERIODO DI CONSERVAZIONE O CRITERI PER DETERMINARE TALE PERIODO

I Suoi dati saranno conservati 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.

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)

9 CATEGORIE DI DATI PERSONALI

Le categorie di dati personali trattati sono le seguenti:

- Dati personali, dati anagrafici (nome, cognome, codice fiscale, data di nascita, sesso, stato civile, numero telefono, e-mail, pec, indirizzo residenza, documento di riconoscimento, iscrizione liste elettorali, titoli di studio e abilitazioni professionali, esperienze lavorative)
- Particolari categorie di dati personali relativi alla salute dell'interessato (Dati relativi alla salute dell'interessato – idoneità psico fisica per lo svolgimento delle mansioni)
- Dati personali relativi a condanne penali e reati (art. 10 del Regolamento)

10 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 sanitario e amministrativo 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 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 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.

11 NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Per i trattamenti non soggetti a consenso il conferimento dei dati è indispensabile per potere erogare le prestazioni richieste e, pertanto, il mancato conferimento rende impossibile erogare suddette prestazioni, salvo per quelle che rivestano carattere di urgenza e/o siano disposte per legge.

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.asl.pe.it/Sezione.jsp?idSezione=338>

PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE

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,

Firma:

Riservato all'ufficio

Raccolta cartacea:

Firma Operatore: _____ Data ____ / ____ / ____

Inserita nel database gestione Informativa:

Firma Operatore: _____ Data
____ / ____ / ____

Note: _____