



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

**ATTIVITÀ DI TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI DI  
“PEDIATRIA MEDICA”**

Gentile genitore,

al fine di fornirLe tutte le informazioni di cui all'art. 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 (rispettivamente artt. 4.1 e art. 9 del Regolamento) che riguardano il minore e da Lei forniti, o acquisiti attraverso certificazioni mediche nel corso di accertamenti o visite o da altre fonti, saranno trattati nel rispetto del Regolamento e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuta la ASL di Pescara (di seguito anche ASL).

**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](mailto:segreteria_dg@asl.pe.it) , PEC: [protocollo.aslpe@pec.it](mailto: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](mailto:dpo@asl.pe.it) , PEC: [dpo.aslpe@pec.it](mailto:dpo.aslpe@pec.it) ;

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 dei dati personali di suo figlio (comprensivi di quelli appartenenti a categorie particolari di dati, ad esempio, quelli riguardanti lo stato di salute) non rendono necessario il Suo consenso, quando vengono effettuati dalla Asl nell'esercizio delle proprie funzioni istituzionali nell'ambito delle attività svolte dalla UOC PEDIATRIA per l'attività di cura, relativamente alle seguenti **finalità di base**:

- Attività sanitarie relative all'attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, e prestazioni ambulatoriali;
- Attività amministrative correlate a quelle di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione;
- Teleconsulto senza registrazione e scambio di documentazione sanitaria;
- Programmazione, gestione, controllo e valutazione dell'assistenza sanitaria;
- Riconsegna cartacea referti ai pazienti
- Comunicazione dei dati del paziente minore e del genitore esercitante la patria potestà all'ufficio recupero crediti, nei casi di ricoveri programmati non effettuati per rinuncia o rinvio del ricovero programmato per libera scelta del paziente.

Le singole indagini diagnostiche e le visite effettuate saranno considerate prestazioni ambulatoriali e, pertanto, soggette al pagamento della quota di partecipazione alla spesa sanitaria (ticket), mediante impegnativa redatta sul ricettario del SSN dal Dirigente Medico del reparto, fino al trentesimo giorno dalla data prevista per il ricovero.

Oltre detto termine il dovuto, da parte del paziente è quello stabilito dal tariffario a costo vigente.

Le basi giuridiche di riferimento per le finalità sopra indicate sono dettate dagli artt. 2-ter, 2-sexies e 75 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.9.2, lettera g) rilevante interesse pubblico nel settore della sanità pubblica
- art.9.2, lettera h) finalità di cura e secondo le modalità previste dall'art. 9.3
- art.9.2, lettera i) per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica

- art. 1, comma 18, legge n. 662/96
- nota prot. n. 482/DS/CDM del 03/11/2015

**Ulteriori finalità** di trattamento dei dati personali sono le seguenti:

- consegna referti in modalità digitale via posta elettronica ordinaria (PEO) o posta elettronica certificata (PEC)
- invio di e-mail informative per eventuali comunicazioni gestionali ed organizzative di interesse per la cura

Per le ulteriori finalità sopra indicate è 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 di suo figlio/a saranno trattati nei modi previsti dalla legge e nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio.

I dati di suo figlio/a all'interno della ASL sono trattati esclusivamente 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 dati di suo figlio/a 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, o con finalità e mezzi concordati e con cui siano stati stipulati specifici accordi (es.: Responsabili del Trattamento, Contitolari o Titolari autonomi):

- Regione/Agenzia regionale di sanità, altra Azienda Sanitaria, Direzione Provinciale Lavoro, Autorità Sanitaria (Sindaco)
- ai professionisti interni o esterni coinvolti nella gestione clinico assistenziale;
- alla compagnia assicurativa dell'Azienda per la tutela della stessa e dei suoi operatori, per l'ipotesi di responsabilità;
- ad altri soggetti pubblici o privati (che svolgono attività istituzionale per conto della Azienda)
- all'Autorità Giudiziaria e/o di Pubblica Sicurezza, nei casi espressamente previsti dalla legge
- ai professionisti coinvolti nella gestione clinico assistenziale: il Medico Richiedente e il Medico responsabile delle procedure necessarie

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 di suo figlio/a, nella misura in cui è consentito dal Regolamento, con riferimento agli specifici articoli dello stesso:

- Accesso (art. 15): ossia la possibilità di ottenere dal Titolare la conferma che sia o meno in corso il Trattamento di dati personali. Questo diritto consiste nel diritto di conoscere e ottenere comunicazioni in relazione alle finalità e alle modalità del trattamento.
- Rettifica (art. 16): l'esattezza dei dati personali è fondamentale per garantire un elevato livello di protezione dei dati personali. L'interessato potrà chiedere di modificare i dati comunicati in precedenza come ad es. cambio indirizzo, cambio numero di telefono.
- 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): l'interessato può imporre al Titolare del trattamento una restrizione al trattamento dei dati (es. laddove siano previste più finalità l'interessato può limitare il trattamento soltanto ad alcune di queste).
- Portabilità (art. 20): non esercitabile nell'esercizio di compiti di interesse pubblico quale quello sanitario (art. 20.3).
- Opposizione al trattamento, (art. 21): l'Interessato per motivi connessi alla sua situazione particolare, ha il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguarda, salvo che il trattamento sia necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico a norma dell'art.89 GDPR.

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=3>

#### **6 DIRITTO DI REVOCA DEL CONSENSO**

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 riguarda suo figlio o figlia 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](mailto:protocollo@gpdp.it), PEC ([protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it)), come previsto dall'art. 77 del Regolamento, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

## 8 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 dati di suo figlio/a 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.

Per Sua comodità si riportano i tempi di conservazione relativi ai principali documenti contenenti i dati oggetto di trattamento:

Cartelle Cliniche	Illimitato
Cartelle ambulatoriali	10 anni dalla chiusura della cartella
Ricette e prescrizioni	5 anni

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

Le categorie di dati personali trattati sono le seguenti:

- Dati personali, dati anagrafici (nome, cognome, codice fiscale, tessera sanitaria, data di nascita, indirizzo domicilio/recapito/residenza, recapiti telefonici)
- Eventuali dati per la riconsegna del referto tramite posta elettronica (solo previa prestazione del Suo consenso)
- Particolari categorie di dati personali relativi alla salute dell'interessato (Dati relativi all'origine razziale o etnica, Dati genetici, Dati relativi alla salute dell'interessato)
- Documento di riconoscimento

## 11 MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati di suo figlio/a 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 dati di suo figlio/a 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 persona di suo figlio/a sono registrati e conservati in banche dati cartacee, informatiche e miste (cartacee e informatiche).

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

Ove Lei presti il suo consenso per l'invio dei referti in formato digitale, la consegna avverrà tramite messaggio di posta elettronica all'indirizzo email da lei comunicato. Il referto, firmato digitalmente, verrà allegato al messaggio in formato cifrato: sarà possibile accedere ai contenuti dell'allegato mediante opportuna password che le verrà comunicata, in maniera separata, in fase di accettazione.

## 12 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.p.eit/Sezione.jsp?idSezione=338>



**REGIONE ABRUZZO – ASL 03 PESCARA**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
rilasciato per le attività di trattamento relative a “PEDIATRIA MEDICA”  
ai sensi dell’art. 7 Regolamento UE 679/2016  
Basi giuridiche di riferimento: artt. 6.1.a) e 9.2.a) del Regolamento

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

In qualità di 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 alla comunicazione, in ordine allo stato di salute di mio figlio/a, alle sotto indicate persone:**

- a nessuno
- al proprio medico curante \_\_\_\_\_
- a \_\_\_\_\_

**PRESTO IL CONSENSO alla comunicazione della DEGENZA IN REPARTO di mio figlio/a a:**

- a nessuno
  - al proprio medico curante \_\_\_\_\_
  - a chiunque lo richieda
- SI (.....)      NO (....)      REVOCA (.....) (se precedentemente prestato)
- SI (.....)      NO (....)      REVOCA (.....) (se precedentemente prestato)

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

- SI
- NO
- REVOCA

**PRESTO IL CONSENSO a ricevere da parte della ASL il referto con modalità digitali tramite un messaggio di posta elettronica, secondo le modalità indicate nell’informativa, al seguente indirizzo:-----**

- 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) del genitore esercitante la patria potestà:

\_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento tipo \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

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

**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: \_\_\_\_\_

