



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

Art. 13 del Regolamento UE 679/2016

**ATTIVITÀ DI TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI PER L'ATTUAZIONE DEL SERVIZIO DI
"SCUOLA OSPEDALIERA" GESTITO DAL MINISTERO DELL'ISTRUZIONE TRAMITE LE
SINGOLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE PRESSO L'AZIENDA ASL DI PESCARA**

Gentile Esercente/i la responsabilità genitoriale,

al fine di fornire 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, informiamo che i dati personali e quelli appartenenti a categorie particolari (art. 9 del Regolamento) che riguardano il minore 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@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

La Asl di Pescara, nell'ambito delle sue attività istituzionali si è resa disponibile a sottoscrivere una convenzione con l'Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo e l'Istituto Scolastico Comprensivo Statale 10 PER L'ATTUAZIONE DEL SERVIZIO DI SCUOLA OSPEDALIERA gestito dal Ministero dell'Istruzione tramite le singole istituzioni scolastiche presso l' Azienda ASL di Pescara. I trattamenti di dati personali si concretizzano nell'attuazione del Servizio di Scuola ospedaliera tramite Sezioni Ospedaliere funzionanti presso l' Azienda Asl di Pescara, cui l'Istituto Scolastico Comprensivo Statale fornisce il supporto in termini organizzativi e di risorse di personale docente.

All'interno del Presidio Ospedaliero di Pescara della ASL di Pescara è stata istituita una sezione di Scuola ospedaliera afferente all'istituto scolasticocomprensivo statale Pescara 10;

La suddetta Istituzione Scolastica svolge le attività didattiche e organizzative che loro competono, in conformità alle norme ed alle disposizioni ministeriali inerenti ai servizi di istruzione ospedaliera e domiciliare.

Le sezioni ospedaliere si svolgeranno negli spazi messi a disposizione dalla Asl di Pescara per lo svolgimento delle attività educative, didattiche e ludiche previste dal servizio d'istruzione ospedaliera.

L'attività didattica, rivolta ai bambini e agli adolescenti ricoverati nelle strutture ospedaliere, o seguiti in regime di day-hospital o di istruzione domiciliare, riveste un ruolo rilevante in quanto garantisce agli stessi il diritto all'istruzione e contribuisce al mantenimento o al recupero del loro equilibrio psico-fisico;

Le esperienze in atto hanno dato un contributo decisivo alla prevenzione e al recupero della dispersione scolastica dovuta alla malattia e al reinserimento ottimale degli alunni nelle classi di appartenenza;

I servizi di istruzione ospedaliera e domiciliare, già attivati per quegli studenti impediti alla frequenza scolastica a causa della malattia e sottoposti a cicli di cura periodici, sono finalizzati ad assicurare il reinserimento dell'alunno nella classe di appartenenza;

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;
- art.9.2 lettera a) – l'interessato ha prestato il proprio consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche;

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 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.

Eventualmente i dati del minore potranno 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 dati personali del minore, 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

Lei, qualora ritenga che il trattamento che riguarda i dati di suo figlio/a 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 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.

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 riferiti al minore che i Titolari trattano rientrano, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- Dati comuni: Dati anagrafici, Dati di contatto (nome, cognome, fiscale, tessera sanitaria, data di nascita, indirizzo domicilio/recapito/residenza, recapiti telefonici.)
- Categorie particolari di Dati personali di cui all'art. 9 del GDPR (es. Dati relativi alla salute)

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 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 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 al progetto Scuola Ospedale da parte del minore 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.ausl.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
**“ATTIVITA’ DI TRATTAMENTO DI DATI PRSONALI PER
L’ATTUAZIONE DEL SERVIZIO DI “SCUOLA OSPEDALIERA””**
ai sensi dell’art. 7 Regolamento UE 679/2016
Basi giuridiche di riferimento: artt. 6.1.a - 9.2.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. _____

In qualità di esercente la potestà genitoriale e acquisite le informazioni di cui all’informativa fornita ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 679/2016, consapevole che il trattamento riguarderà i dati personali e appartenenti a particolari categorie del minore

presto/prestiamo il consenso nego/neghiamo il consenso

(Firma del soggetto esercente responsabilità genitoriale)

Luogo, _____

(Firma del soggetto esercente responsabilità genitoriale)

Luogo, _____

Alla partecipazione del minore al progetto Scuola Ospedale e per le finalità di cui alla presente informativa (Erogazione del servizio di attuazione del Servizio di Scuola Ospedaliera tramite Sezioni Ospedaliere funzionanti presso l’Azienda Asl di Pescara) consapevole/i che in mancanza di consenso non sarà possibile la partecipazione del minore al progetto.

Riservato all'ufficio

Inserita nel database/archivio gestione Informativa: _____

Firma Operatore: _____ Data ___/___/___

Note: _____

