



www.asl.pe.it

REGIONE ABRUZZO – ASL 03 PESCARA

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI
ai sensi dell'Art. 14 del Regolamento UE 679/2016**

**ATTIVITÀ DI TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI RELATIVA
ALLO SVOLGIMENTO DEI TIORCINI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO DEGLI
STUDENTI CON L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA**

Gentile Tirocinante,

premesso che le informazioni in possesso della ASL di Pescara che la riguardano sono state fornite dalla Università di Perugia, in qualità di Titolare del trattamento, per consentirLe lo svolgimento delle attività di tirocinio formativo; al fine di fornirLe tutte le informazioni di cui all'articolo 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 cui è tenuta la Asl di Pescara esclusivamente per le finalità connesse all'attivazione dei tirocini formativi e di orientamento in virtù della convenzione con l'Università degli Studi di Perugia.

1 ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI E DATI DI CONTATTO

Il Responsabile 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 DEL TRATTAMENTO

La Asl di Pescara nell'ambito delle sue attività istituzionali si è resa disponibile alla stipula della convenzione per lo svolgimento dei tirocini formativi e orientamento con l'Università degli Studi di Perugia. La Asl di Pescara tratterà i dati in qualità di Responsabile Esterno al Trattamento per conto del Titolare (l'Università degli Studi di Perugia) relativamente alle seguenti attività:

- Selezione dei tirocinanti;
- Tenuta dei registri delle presenze dei tirocinanti;
- Adempimenti in caso di eventuali infortuni dei tirocinanti ovvero di danni coperti dall'assicurazione – responsabile civile verso terzi, qualora a carico dell'Università;
- redazione della scheda di fine attività del tirocinante;

La Asl di Pescara opera quale Titolare del trattamento con esclusivo riferimento alle seguenti attività:

- dati personali dei pazienti che saranno oggetto di trattamento da parte dei tirocinanti nel corso dell'attività di tirocinio.

4. BASI GIURIDICHE DEL TRATTAMENTO

I trattamenti dei Suoi dati personali (comprensivi di quelli appartenenti a categorie particolari di dati), non rendono necessario il Suo consenso, quando vengono effettuati dalla Asl nell'esercizio delle proprie funzioni istituzionali

nell'ambito delle attività svolte in attuazione della convenzione per lo svolgimento dei tirocini formativi e orientamento degli studenti stipulata con l'Università degli Studi di Perugia.

Le basi giuridiche di riferimento per le finalità sopra indicate sono dettate dagli artt. 2-ter, 2-sexies, par. 2, lettera bb) 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. Inoltre le basi giuridiche si rinviengono anche nei seguenti articoli:

- art.6.1, lettera c) – trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento.
- 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.

5 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.

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

- (eventuali) Responsabili del trattamento (ex art. 28 GDPR);
- Enti e Organismi pubblici e privati che per legge hanno diritto od obbligo di conoscerli.

I Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento verso Paesi terzi.

6 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): 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=338>

7 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).

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):
l'Università degli Studi di Perugia, che opera in qualità di Titolare del trattamento.

9. PERIODO DI CONSERVAZIONE O CRITERI PER DETERMINARE TALE PERIODO

Ai fini legali 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.

Pertanto, il termine di conservazione è pari a 10 anni dalla cessazione della vigenza della Convenzione stessa.

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, indirizzo domicilio/recapito/residenza, recapiti telefonici, email, cittadinanza, titoli di studio);
- Estremi identificativi assicurazioni inail e responsabilità civile;

10 MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei suoi 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 instaurare il rapporto di Tirocinio formativo e, pertanto, il mancato conferimento rende impossibile svolgere lo stesso.

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

Firma:

Riservato all'ufficio

Raccolta cartacea:

Firma Tutor: _____ Data ____ / ____ / ____

Inserita nel database gestione Informativa:

Firma Operatore: _____ Data
____ / ____ / ____

Note: _____