

	Cod.	Titolo	Data di emissione: 09/01/2023 Revisione: n° 0 Pagina: 1 di 3
	CONS03	INFORMATIVA PRIVACY PAZIENTE	

Gentile Interessato,

con la presente la Fondazione F.A.R.O. ETS, in qualità di "Titolare" del trattamento, la informa sulle modalità di trattamento dei Suoi dati in relazione alle attività sotto definite, in correlazione alla richiesta di informazioni attraverso i nostri contatti (mail, telefono, ecc.), in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche riguardo al trattamento dei dati personali e relativa normativa di attuazione ex d. lgs. 10 agosto 2018, n. 101 (di seguito, congiuntamente, il "Regolamento").

1. Tipologia dei dati trattati

I dati che la riguardano sono tutti quelli necessari per l'esecuzione della prestazione socioassistenziale da lei richiesta:

- dati comuni (ad es. nome e cognome, codice fiscale, numero di telefono, indirizzi, email, ecc.)
- dati particolari (ad es. relativi alle sue condizioni di salute, all'eventuale presenza di servizi di assistenza sanitaria, ecc.) nella misura minima necessaria per il raggiungimento di ciascuna delle finalità di seguito indicate.

Tali dati possono essere raccolti presso di lei in fase di incontro con i nostri incaricati e/o di contatto telefonico/informatico con la nostra Fondazione o presso altri soggetti, a seguito di segnalazione da parte delle strutture (aziende ospedaliere, strutture sanitarie, ASL, etc.).

2. Finalità del trattamento

La Fondazione potrà trattare i Suoi dati per le seguenti finalità:

- gestione amministrativa (ad esempio registrazione e comunicazione alle strutture sanitarie e/o socioassistenziali, emissione delle fatture, etc.);
- erogare i servizi di assistenza e cura del paziente presso il proprio domicilio o presso gli hospice (gestione del piano terapeutico, gestione e compilazione della cartella clinica, etc.);
- adempiere ad obblighi previsti dalla normativa applicabile e/o a ordini impartiti dall'autorità;
- accertare, esercitare e/o difendere un diritto nelle sedi competenti.

3. Modalità del trattamento dei dati

In relazione alle finalità di cui al punto che precede, il trattamento dei dati da parte della Fondazione avverrà con modalità manuali, mediante strumenti informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza degli stessi e sempre in piena conformità alla normativa in vigore in materia di protezione dei dati personali.

4. Periodo di conservazione dei dati

I dati sono conservati per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità per le quali sono trattati, fatto salvo il maggior tempo necessario per adempiere ad obblighi di legge, in ragione della natura del dato o del documento o per motivi di interesse pubblico o per l'esercizio di pubblici poteri. I dati personali e quelli appartenenti alle categorie particolari verranno conservati nella cartella clinica che, unitamente ai relativi referti e ai dati ivi contenuti, sarà conservata illimitatamente, secondo quanto disposto dalla circolare del Ministero della sanità n. 611986.

5. Obbligatorietà o meno della comunicazione dei dati personali

La comunicazione dei suoi dati personali è obbligatoria al fine di poter effettuare le prestazioni socio-assistenziali. Qualora lei ritenga di non voler fornire i suoi dati, la Fondazione non potrà effettuare le prestazioni richieste.

6. Comunicazione e diffusione dei dati

Al fine di dare esecuzione al percorso clinico-assistenziale, i suoi dati saranno trattati dal personale dipendente, dai collaboratori e dai liberi professionisti della Fondazione che hanno accesso agli stessi in ragione delle funzioni svolte (ad esempio amministrazione, assistenza domiciliare, etc.). La Fondazione potrà altresì comunicare i suoi dati personali a soggetti terzi impiegati per assicurare la fornitura dei servizi (compresi professionisti esterni) con riferimento ai soli dati strettamente necessari ad assicurare la fornitura dei servizi stessi. Tali soggetti avranno accesso ai dati personali necessari a svolgere le relative funzioni (e non potranno utilizzarli per scopi diversi), saranno tenuti a trattare i dati in conformità con la legge applicabile, saranno responsabili del trattamento in base all'incarico ricevuto dalla Fondazione e saranno inseriti in un elenco aggiornato, disponibile presso la stessa.

Salvo quanto precede, i suoi dati personali non saranno comunicati ad altri soggetti terzi né altrimenti diffusi e non verranno in alcun modo trasferiti verso Paesi situati al di fuori dell'Unione Europea. In caso di ricovero presso altra struttura sanitaria e/o socioassistenziale si ricorda ai familiari di prestare la massima attenzione alla restituzione della cartella clinico-assistenziale del paziente alla Fondazione F.A.R.O. ETS. In caso di smarrimento, si ricorda che la Fondazione non detiene altra copia della cartella clinico-assistenziale. In caso di assistenza domiciliare, si ricorda che la cartella clinico-assistenziale può essere visionata dal Medico di Medicina Generale (MMG) e dai professionisti sanitari, esclusivamente presso l'abitazione del paziente.

7. Diritti dell'interessato

Ai sensi degli artt. da 15 a 22 del Regolamento, lei ha diritto di:

- ottenere la cessazione del trattamento nei casi in cui i suoi dati personali siano trattati per fini di marketing diretto, anche in relazione a servizi identici a quelli già erogati dalla Fondazione (c.d. diritto di opposizione);
- ottenere informazioni in relazione alle finalità per cui i dati personali sono trattati, al periodo del trattamento e ai soggetti cui i dati sono comunicati (c.d. diritto di accesso);

	Cod.	Titolo	Data di emissione: 09/01/2023 Revisione: n° 0 Pagina: 2 di 3
	CONS03	INFORMATIVA PRIVACY PAZIENTE	

- c) ottenere la rettifica o l'integrazione dei dati personali inesatti che la riguardano (c.d. diritto di rettifica);
- d) ottenere la cancellazione dei dati personali che la riguardano nei seguenti casi: (I) i dati non siano più necessari per le finalità per le quali sono stati raccolti; (II) lei abbia ritirato il suo consenso al trattamento dei dati qualora essi siano trattati sulla base del suo consenso; (III) lei si sia opposto al trattamento dei dati personali che la riguardano nel caso in cui essi siano trattati per un legittimo interesse della Fondazione; (IV) il trattamento dei suoi dati personali non sia conforme alla legge. Segnaliamo tuttavia che la conservazione dei dati personali da parte della Fondazione F.A.R.O. ETS è lecita qualora sia necessaria per consentirle di adempiere ad un obbligo legale o per accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria (c.d. diritto di cancellazione);
- e) ottenere che i dati personali che la riguardano siano solo conservati senza che di essi sia fatto altro uso nei seguenti casi: (I) lei contesti l'esattezza dei dati personali, per il periodo necessario a consentirci di verificare l'esattezza di tali dati; (II) il trattamento sia illecito ma lei si opponga comunque alla cancellazione dei dati personali da parte nostra; (III) i dati personali siano necessari per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria; (IV) lei si sia opposto al trattamento e si sia in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei nostri motivi legittimi al trattamento rispetto ai suoi (c.d. diritto di limitazione);
- f) ricevere in un formato di uso comune, leggibile da dispositivo automatico e interoperabile i dati personali che la riguardano, se essi siano trattati in forza di contratto o sulla base del suo consenso (c.d. diritto alla portabilità).

Le ricordiamo infine che ha diritto di rivolgersi Garante per la protezione dei dati personali (Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 Roma), al fine di far valere i suoi diritti in relazione al trattamento dei dati personali.

8. Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei suoi dati personali è la Fondazione F.A.R.O. ETS, con sede in Via Oddino Morgari, 12 – 10125 Torino (TO). Il Titolare del trattamento può essere contattato per richieste o segnalazioni ai seguenti recapiti: fondazionefaro@pec.fondazionefaro.it. Scrivendo al medesimo indirizzo, potrà esercitare i diritti indicati al paragrafo precedente della presente informativa.

9. Responsabili dei dati personali (Data Protection Officers)

La Fondazione F.A.R.O. ETS ha designato gli avv.ti Enrico Maggiora e Claudia Iacobino dello Studio Legale Novara Maggiora Iervese - Torino, Via Treviso 36 - come Responsabili dei dati personali (RPD).

NOME E COGNOME DELLA PERSONA ASSISTITA _____

- Si dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, di averla letta e di averne compreso i contenuti.

Data _____

Firma dell'interessato o del legale rappresentante

- Il professionista sanitario (NOME COGNOME) _____ dichiara, ed **annota in cartella clinica**, di aver fornito completa Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 all'Interessato il quale, pur avendola ricevuta, non versa nelle condizioni fisiche di poter sottoscrivere il presente modulo.

Data _____

Firma del professionista sanitario

INOLTRE

1. Si autorizza il personale della Fondazione F.A.R.O. a fornire informazioni e/o documentazioni relative allo stato di salute:

- a nessuno
- ai seguenti familiari:
- (NOME COGNOME e QUALIFICA)

(N. TEL.) _____

- (NOME COGNOME e QUALIFICA)

(N. TEL.) _____

al Medico di Medicina Generale (MMG) _____

alle seguenti persone:

- (NOME COGNOME e QUALIFICA)

• (N. TEL.) _____

- (NOME COGNOME e QUALIFICA)

(N. TEL.) _____

2. Si autorizza il ritiro di esami clinici e referti medici da parte di un incaricato della Fondazione F.A.R.O.

SI NO

3. Si autorizza il trattamento dei dati in modalità anonima per fini statistici e di ricerca in ambito scientifico.

SI NO

4. Si autorizza la ripresa di foto del paziente o parti del corpo dello stesso per finalità correlate a studi clinici e/o finalizzati alla realizzazione del percorso clinico assistenziale.

SI NO

Data _____

Firma dell'interessato o del legale rappresentante

Qualora la persona assistita **non** sia in grado di compilare il presente modulo, le eventuali autorizzazioni rilasciate dall'interessato sono **annotate ed inserite nella cartella clinica** dal seguente professionista sanitario (NOME COGNOME) _____.

Data _____

Firma del professionista sanitario
