

**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
"SAN GIUSEPPE" DI PRIMIERO**

Viale Marconi, 19 - Pieve

38054 PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA (TN)

Segreteria ☎ (0439) 62371 - fax 📠 (0439) 765399

Infermeria ☎ (0439) 64620 - fax 📠 (0439) 765406

Cod. Fiscale e P.iva 00374850220

E-mail: [segreteria@apsp-primiero.net](mailto:segreteria@apsp-primiero.net)

Posta Elettronica Certificata: [segreteria@pec.apsp-primiero.net](mailto:segreteria@pec.apsp-primiero.net)

Sito Internet: <https://www.apsp-primiero.net/>

Primiero San Martino di Castrozza, 06/06/18

*Informativa all'interessato in relazione al trattamento dei dati personali  
art. 13 Regolamento europeo 16/679*

Gentile Signore/a,

La A.P.S.P. "SAN GIUSEPPE" DI PRIMIERO, con sede in Primiero San Martino di Castrozza, titolare del trattamento, Le fornisce le seguenti informazioni nel merito dei dati raccolti per le seguenti finalità:

- A. instaurazione, gestione e amministrazione del rapporto;
- B. esecuzione di obblighi contrattuali e di legge;
- C. programmazione e pianificazione delle attività;
- D. gestione del contenzioso;
- E. servizi di controllo interni (della sicurezza, della qualità dei servizi, dell'integrità del patrimonio, degli ingressi e delle uscite anche mediante predisposizione e attivazione di pertinenti sistemi di contenzione personale);
- F. analisi statistiche o attività di ricerca (mediante dati anonimi);
- G. erogazione di servizi infermieristici, fisioterapici, medici e sanitari e prestazioni di prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione a tutela dell'incolumità fisica e della salute dell'interessato e di terzi;
- H. comunicazione delle informazioni sul Suo stato di salute a soggetti terzi (es. familiari o conoscenti) indicati dall'interessato;
- I. erogazione dei servizi a favore degli interessati in condivisione o in contitolarità con altri soggetti (medici, farmacisti, liberi professionisti, operatori servizi sociali, enti territoriali, ecc.) per esigenze di cura e amministrative strettamente correlate alla attività sopra indicata;
- J. fornitura di servizi assistenziali, infermieristici o sanitari su delega o in convenzione con la APSS PAT.

Per le finalità di cui alle lettere a) b) c) d) e) f) la base giuridica del trattamento si trova nell'esecuzione di un contratto o nell'adempimento di un obbligo legale. Per le finalità di cura alle lettere g), h), i), j) la base del trattamento è il consenso dell'interessato.

Per tutte le predette finalità devono essere trattati dati personali "comuni" (ad.es. dati anagrafici). I dati riferiti allo stato di salute sono necessari per le finalità di cui alle lettere g), h), i), j). Il loro conferimento è necessario per consentire al titolare di adempiere agli obblighi contrattuali e di legge e a quelli conseguenti alle finalità sopra indicate. Il mancato consenso impedisce all'Azienda, salvo che per i casi di emergenza/urgenza, di erogare le prestazioni sanitarie richieste.

Dati riguardanti convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere (non indispensabili e comunque il loro eventuale mancato conferimento non pregiudica la possibilità di avere accesso ai servizi dell'ente) potrebbero essere facoltativamente riferiti dall'interessato o dal suo rappresentante e conseguentemente trattati dall'ente al fine di adempiere a obblighi di legge o dare riscontro a particolari richieste dell'interessato stesso.

Sia i dati comuni che riferiti allo stato di salute (raccolti presso l'interessato, enti o soggetti atti a tutelarne gli interessi nonché presso i servizi a ciò preposti da parte dell'A.P.S.S.) sono trattati attraverso strumenti informatici e cartacei.

Nell'esercizio di fini connessi ad attività assistenziali, di animazione e ricreative, il trattamento, previa specifica autorizzazione (la base giuridica del loro trattamento è il consenso), potrebbe avvenire anche tramite la raccolta e l'utilizzo di immagini personali o di suoni dell'interessato (raccolti in filmati, audiovisivi, fotografie). Per finalità di gestione delle suddette attività gli elaborati (disegni, testi, ecc.) o il ritratto personale e fotografico dell'interessato potrebbero essere

diffusi tramite loro pubblicazione sul giornalino/notiziario della A.P.S.P. o su altro materiale istituzionale dell'Ente. Alcune immagini fotografiche ritraenti l'interessato potrebbero essere esposte su cartelloni affissi all'interno della struttura. Il ritratto fotografico dell'interessato potrebbe inoltre essere affisso in prossimità della porta di ingresso della stanza ove dimora in modo tale da agevolare un immediato riconoscimento. Le immagini personali potrebbero inoltre essere diffuse mediante loro esposizione sul sito internet dell'Ente. L'autorizzazione a tale trattamento è sempre facoltativa e l'interessato in ogni momento può opporsi o revocare il consenso mediante semplice richiesta inoltrata agli uffici.

Tutti i dati conferiti saranno trattati - secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza sia in forma cartacea che elettronica e protetti mediante misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR.

#### Dossier sanitario e fascicolo sanitario elettronico

Il trattamento di dati personali, comuni e riferiti allo stato di salute, potrà essere effettuato, previo specifico consenso, attraverso procedure volte a informatizzare la gestione della cartella sanitaria. Tale modalità prevede l'elaborazione in formato elettronico delle informazioni inerenti lo stato di salute dell'interessato relativamente ad eventi clinici presenti e trascorsi (p.es.: referti, documentazione relativa a ricoveri, dati clinici, immagini di indagini diagnostiche, ecc.) al fine di permettere e documentare la storia clinica e migliorare le prestazioni di prevenzione, diagnosi e cura.

Tale sistema prevede che dati comuni e riferiti allo stato di salute siano elaborati con modalità informatiche e allocati su banche dati idonee a rendere accessibile la consultazione, differenziata per ambiti specifici e profili di autorizzazione, da parte di personale incaricato al loro trattamento del rispetto dei principi di necessità, indispensabilità e pertinenza. Nello specifico, alle banche dati potrà avere accesso personale incaricato da parte dell'A.P.S.P. nonché, alla luce dell'attivazione del sistema TreC, da parte di eventuali soggetti incaricati al trattamento da parte della Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento in riferimento alle distinte competenze e nel rispetto dei principi di pertinenza e necessità per le seguenti finalità: gestione delle schede U.V.M., gestione anagrafica ospiti e predisposizione di piano assistenziale sintetico (software ATLANTE); refertazione esami di laboratorio e radiologici (sistema SIO); anagrafe provinciale esami laboratorio (sistema IPPOCRATE), prenotazione servizi CUP, gestione servizi decentrati (centro prelievi, fisioterapia, ecc.). Gestione sistema TreC (cartella clinica del cittadino). Il dossier o il fascicolo potrà essere consultato, anche senza il consenso dell'interessato, ma nel rispetto dell'autorizzazione generale del Garante, qualora sia indispensabile per la salvaguardia della salute di un terzo o della collettività.

#### Condivisione, comunicazione dei dati, responsabili del trattamento:

I dati raccolti sono trattati da parte di personale e collaboratori incaricati in ragione di effettive esigenze lavorative nel rispetto del principio di necessità. Personale amministrativo, infermieristico, fisioterapico, medico socio assistenziale e ausiliario nonché addetto all'animazione, appositamente incaricato in relazione alle mansioni di competenza, potrà entrare a conoscenza dei dati conferiti nel rispetto del principio di indispensabilità.

I relativi allo stato di salute non possono essere diffusi. Gli stessi possono essere resi accessibili, in tutto o in parte ove necessario e comunque per le finalità del trattamento in oggetto o nei casi previsti dalla legge ai seguenti soggetti: A.P.S.S., strutture o aziende sanitarie, professionisti del servizio sanitario, servizi socio assistenziali e sanitari per fini di tutela della salute dell'interessato e nell'adempimento delle prestazioni sanitarie erogate a suo favore; enti locali e amministrazioni pubbliche in adempimento a obblighi di legge; strutture convenzionate, fornitori di ausili per specifiche finalità riferite alla prestazione indicata; società informatiche e amministratori di sistema per finalità di gestione e manutenzione dei sistemi informativi e dei programmi installati.

Ai dati possono avere accesso anche organi ispettivi e di controllo in obbligo di legge, banche e istituti di credito per l'appoggio degli effetti bancari; istituti previdenziali.

Ai sensi del d.lgs 175/2014 l'elenco delle prestazioni di carattere sanitario erogate e fatturate nei confronti dell'interessato, salvo esercizio del diritto di opposizione, saranno trasmesse in modalità telematica al Sistema Tessera Sanitaria gestito dal Ministero dell'Economia e Finanze. Ciascun interessato può opporsi in tutto in parte a tale comunicazione facendo richiesta presso i nostri Uffici amministrativi ovvero chiedere all'Agenzia delle Entrate che tutti o taluni dati (spese ed eventuali rimborsi) non vengano utilizzati per l'elaborazione della dichiarazione dei redditi pre compilata.

Oltre ai soggetti sopra specificati i dati conferiti potranno essere trattati da parte di altri soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento (associazioni professionisti per prestazioni di infermiere professionali o cooperative incaricate alla preparazione dei pasti, appaltatori di servizi, ecc.) nella misura in cui ciò sia necessario per l'espletamento dell'attività da essi svolta a favore dell'Ente e nei limiti dei profili di autorizzazione per essi individuati.

Per le finalità connesse alla gestione informatizzata delle cartelle cliniche e assistenziali potrebbero avere accesso ai dati personali e riferiti allo stato di salute anche soggetti responsabili o incaricati al trattamento da parte dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento, anche in regime di contitolarità del relativo trattamento.

Ambito di diffusione dei dati:

Non è prevista la diffusione dei dati riferiti allo stato di salute.

I dati acquisiti non saranno trasferiti in Paesi extra UE.

L'eventuale diffusione di dati comuni avrà luogo unicamente in adempimento ad obblighi normativi.

Conservazione dei dati:

I dati saranno conservati nel rispetto dei termini previsti dalla legislazione vigente. I dati riferiti allo stato di salute saranno conservati per un tempo indeterminato.

Responsabile per la protezione dei dati personali:

La nostra Azienda ha designato quale responsabile per la protezione dei dati l'avv. Matteo Grazioli, raggiungibile all'indirizzo: [rpd@upipa.it](mailto:rpd@upipa.it).

La A.P.S.P. nell'esercizio di alcune competenze e per il perseguimento di alcune delle finalità sopra esposte opera in regime di contitolarità con l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento. Sulla base di tale assetto, alcuni dati dell'interessato (comuni e riferiti allo stato di salute), qualora strettamente necessari per consentire l'erogazione dei servizi sopra evidenziati, potranno essere condivisi tra i contitolari. Ogni informazione può essere richiesta presso i nostri uffici.

Relativamente ai dati medesimi l'interessato o un suo rappresentante può esercitare, senza particolari formalità, i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del Regolamento UE 16/679 rivolgendosi al titolare o al predetto responsabile per la protezione dei dati. In particolare, potrà chiedere la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento dei dati stessi nei casi previsti dall'art. 18 del GDPR, la revoca del consenso, di ottenere la portabilità dei dati che La riguardano nei casi previsti dall'art. 20 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente ex articolo 77 del GDPR (Garante per la Protezione dei Dati Personali).

L'interessato può rivolgersi al titolare o al responsabile designato per ottenere ogni informazione nel merito del trattamento svolto, con particolare attenzione alla gestione informatizzata della propria documentazione sanitaria, nonché per revocare l'eventuale consenso al loro trattamento mediante dossier sanitario o fascicolo sanitario elettronico o per esercitare la facoltà di oscuramento di alcuni eventi clinici ivi riportati

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

<b>Il sottoscritto</b>	
------------------------	--

OPPURE

<b>Il sottoscritto</b>	
<b>In qualità di</b>	
	<b>legale rappresentante, familiare, prossimo congiunto, convivente o responsabile della struttura</b> di _____

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Reg.Ue 16/679

<input type="checkbox"/>	<b>presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali riferiti allo stato di salute necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>presta il suo consenso per la comunicazione dei propri dati personali ai soggetti indicati nell'informativa.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>presta il suo consenso alla gestione informatizzata della cartella sanitaria autorizzandone nel contempo l'accesso e la consultazione a:</b> <b>o personale medico, infermieristico e socio assistenziale (per le rispettive competenze) che opera nell'ente;</b> <b>o personale medico, infermieristico e amministrativo (per le rispettive competenze) incaricato dall'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari</b>

L'interessato **chiede/non chiede** che il proprio nome e cognome venga indicato nella segnaletica posizionata all'ingresso della propria stanza di degenza (in caso di risposta negativa verrà esposto nome per esteso e cognome con iniziale puntata).

Luogo e data	Firma
--------------	-------

L'INTERESSATO

autorizza il titolare del trattamento a poter comunicare i propri dati relativi allo stato di salute, ai soggetti sotto riportati:

NOMINATIVO	QUALITA' DEL SOGGETTO INDICATO	NR. TELEFONO

ALTRESÌ

o presta

o non presta

il proprio consenso per la raccolta e la diffusione del proprio ritratto fotografico per i fini indicati nella predetta informativa

Luogo e data	Firma
--------------	-------

Si invita l'interessato a prendere visione dell'informativa fornita dall'APSS e sempre disponibile presso gli uffici.