



**INFORMATIVA
UTENTI
+
Acquisizione consenso
2022**



DIREZIONE E SEDE LEGALE : 00047 Marino (Roma) - Loc. Castelluccia - Via Boville n. 1
Tel. 06.89095257 – Fax 06.89095256 segreteria@gnosisspichiatria.it direzione@gnosisspichiatria.it

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 - GDPR

Gentile Utente,

GNOSIS Cooperativa Sociale Onlus, con sede legale e operativa in Marino (Roma) – Località Castelluccia – Via Boville n. 1 (di seguito Gnosis), in qualità di Titolare del Trattamento, come previsto dal Regolamento dell’Unione Europea n. 679/2016 (relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali), Le fornisce le informazioni sulle modalità di raccolta e utilizzazione delle informazioni che La riguardano o del soggetto del quale Lei esercita la rappresentanza legale.

QUALI DATI VERRANNO RACCOLTI E IN CHE MODO?

Verranno raccolti direttamente da Lei o acquisiti presso terzi o attraverso documentazione sanitaria (ad esempio enti pubblici, presidi ospedalieri, distretti, dipartimento di prevenzione, medici, laboratori di analisi, ecc.) i Suoi dati identificativi (nome, cognome, recapiti, ecc.) nonché informazioni relative al Suo stato di salute (patologie, risultati di esami, accertamenti diagnostici e terapie in corso, dati idonei a rivelare lo stato di disabilità) e ove necessario altri dati “particolari” (cioè quelli idonei a rivelare l’origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose o di altro tipo, dati che possono rivelare l’orientamento sessuale di una persona), con riferimento all’attività che complessivamente può essere esercitata all’interno della Gnosis nelle sue diverse articolazioni organizzative, in quanto correlata al servizio di cura ed assistenza richiesto. Potranno, inoltre, essere trattati dati sanitari di suoi familiari, solo se strettamente indispensabili a giudizio del professionista sanitario responsabile delle cure.

Il trattamento può riguardare, eventualmente, anche dati giudiziari e, secondo la normativa indicata, è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Il trattamento è effettuato sulla base del consenso prestato o quando è necessario all’esecuzione di un contratto di cui l’Interessato è parte o all’esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso.

Si precisa che per i trattamenti effettuati per finalità di diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale, ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari e sociali (“finalità di cura”), come chiarito dal Provvedimento dell’Autorità Garante per la Protezione dei dati personali “Chiarimenti sull’applicazione della disciplina per il trattamento dei dati relativi alla salute in ambito sanitario” del 7 marzo 2019, non è richiesto il consenso del paziente, in quanto, ai sensi dell’art. 9 paragrafo 2 lett. h) del GDPR e degli artt. 2 – seppie e 75 del D, Lgs. 196/2003 così come modificato ed integrato dal D. Lgs. 101/2018, il trattamento è necessario per il raggiungimento delle finalità di cura ed è effettuato nell’ambito di una struttura sanitaria da professionisti soggetti al segreto professionale o da altra persona soggetta anch’essa all’obbligo di segretezza.

PER QUALI SCOPI VENGONO TRATTATI I DATI?

I dati oggetto del trattamento sono utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali strettamente connesse alla corretta e completa esecuzione del rapporto di cura, assistenza e riabilitazione, programmi terapeutici e altre attività comunque connesse alla salute, nonché per attività amministrative e di gestione operativa legate ai servizi forniti nonché per adempiere ad obblighi di legge e nei limiti stabiliti. In ogni caso, i dati richiesti sono solo quelli indispensabili per la gestione del rapporto in quanto essenziali, necessari e pertinenti.

Ci impegniamo a trattare i Suoi dati personali nel rispetto del principio di “minimizzazione”, ovvero acquisendo e trattando i dati limitatamente a quanto necessario rispetto alle finalità perseguite.

COME VERRANNO TRATTATI I DATI?

Il trattamento dei dati avviene sia con supporti cartacei sia con strumenti informatici ed è svolto da soggetti identificati, edotti dei vincoli imposti dalla legge. Sono state predisposte tutte le misure per garantire la sicurezza, la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei Suoi dati personali e per consentire l'accesso e l'utilizzo degli stessi ai soli operatori autorizzati e che ne hanno necessità per garantire i servizi.

I dati potranno essere trattati con la collaborazione di soggetti terzi espressamente nominati dal Titolare Responsabili o Incaricati esterni del trattamento.

CHI PUO' CONOSCERE I MIEI DATI?

I Suoi dati personali non sono comunicati a terzi, tranne quando sia strettamente necessario per le finalità sopra indicate o previsto dalla legge (ad esempio, potranno essere comunicati al SSN, laboratori di analisi, medici, farmacisti, aziende ospedaliere, case di cura, strutture sanitarie e sociali per garantire la continuità assistenziale, soggetti da Lei espressamente autorizzati, tirocinanti).

Inoltre, per le medesime finalità, i dati personali acquisiti potranno venire a conoscenza del nostro personale medico, paramedico e amministrativo, che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine a finalità e modalità di trattamento ed è tenuto alla riservatezza.

I Suoi dati potranno anche essere comunicati a Titolari autonomi in adempimento di obblighi di legge ovvero per la tutela dei propri diritti in giudizio (per esempio, Istituzioni, Compagnie assicurative ed enti ed organismi di gestione delle prestazioni assicurative per la definizione di pratiche di risarcimento e per la tutela dell'Ente e dei suoi operatori nelle ipotesi di responsabilità).

Ogni ulteriore comunicazione avverrà solo con il Suo esplicito consenso.

I dati acquisiti non saranno diffusi e non saranno trasferiti all'estero.

A CHI FORNIRETE INFORMAZIONI SUL MIO STATO DI SALUTE?

Forniremo informazioni sul Suo stato di salute solo ai familiari o conoscenti da Lei indicati, fatto salvo quanto previsto dalla legge.

PER QUANTO CONSERVERETE I MIEI DATI?

Le cartelle cliniche e i referti sono soggetti a obbligo di conservazione illimitata come disposto dalla Circolare del 19 dicembre 1986 n. 900 2AG454/260 del Ministero della Sanità.

Gli altri dati personali necessari per finalità amministrative, civilistiche e tributarie saranno conservati per un periodo non superiore a 10 anni successivi alla conclusione dell'ultimo rapporto per cui è stata svolta la prestazione.

COSA SUCCEDA SE NON DO IL CONSENSO?

I dati personali richiesti e acquisiti sono strettamente necessari ai fini dello svolgimento delle attività terapeutiche riabilitative richieste. L'utente è tenuto a conferire obbligatoriamente ogni dato indispensabile al perseguimento delle sopra indicate finalità e il mancato conferimento dei dati richiesti, il mancato consenso o la sua revoca per finalità di cura rende di fatto impossibile gestire il rapporto o svolgere le attività a questo connesse in modo corretto e completo.

QUALI DIRITTI MI RICONOSCE LA LEGGE?

Lei può in qualunque momento conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, e far valere i Suoi diritti al riguardo. In particolare, Lei ha il diritto di ottenere :

- la conferma che negli archivi (sia cartacei che elettronici) della Gnosis sono contenuti dati personali che La riguardano;
- la copia dei dati che La riguardano su supporti cartacei o elettronici;
- informazioni relative al trattamento (finalità e modalità, categorie di dati personali, destinatari, estremi identificativi del titolare e del responsabile, periodo di conservazione, ecc.);
- l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati;
- la cancellazione dei dati in caso di revoca del consenso se non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento;
- la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

□ può opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che la riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Le ricordiamo, inoltre, che potrà revocare il consenso già prestato in qualunque momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Sempre ricorrendone i presupposti, ha, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, quale Autorità di controllo, secondo le procedure previste. Un modello per l'esercizio dei diritti predisposto dall'Autorità Garante è reperibile al seguente indirizzo: <https://www.garanteprivacy.it/en/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1089924>

Il Titolare del trattamento ha provveduto a nominare un Responsabile per la Protezione dei Dati che può essere da Lei contattato per ogni necessità di chiarimento o per esercitare i suoi diritti scrivendo alla casella di posta elettronica : **privacygnosissichiatria.it**

COME POSSO ESERCITARE I MIEI DIRITTI?

I diritti potranno essere esercitati mediante semplice richiesta da inoltrare al seguente indirizzo : **Gnosis Cooperativa Sociale Onlus - Via Boville n. 1 - Loc. Castelluccia - 00047 Marino (Roma)** o inviando una email a **privacygnosissichiatria.it** ovvero contattando il Responsabile della protezione dei dati scrivendo a : **Gnosis Cooperativa Sociale Onlus - Responsabile della Protezione dei dati personali - Via Boville n. 1 - Loc. Castelluccia - 00047 Marino (Roma)** o inviando una e-mail a studioafciriello@gmail.com

REVOCA DEL CONSENSO

La informiamo che, ai sensi dell'art. 7, paragrafo 3 del GDPR EU 2016/679, potrà in qualsiasi momento revocare il consenso per quei trattamenti per i quali il consenso rappresenta la base giuridica del trattamento. La revoca del consenso non pregiudica, tuttavia, la liceità del trattamento basato sul consenso rilasciato prima della revoca.

CHI SONO IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO?

Titolare del trattamento è GNOSIS COOPERATIVA SOCIALE ONLUS con sede legale e operativa in Marino (Roma) Via Boville n. 1 – e-mail : privacygnosissichiatria.it

I dati di contatto del Responsabile della protezione dati sono i seguenti : studioafciriello@gmail.com - ciriello.antoniofrancesco@pec.it.

Il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili viene manifestato al Titolare del trattamento mediante la sottoscrizione del modulo consenso privacy.

Soltanto l'interessato al quale i dati si riferiscono può prestare il consenso. Se l'interessato è minore di 16 anni o sotto tutela, sono i soggetti che hanno la potestà legale ad esprimere il consenso.



DIREZIONE E SEDE LEGALE : 00047 Marino (Roma) - Loc. Castelluccia - Via Boville n. 1
Tel. 06.89095257 – Fax 06.89095256 segreteria@gnosispsichiatria.it direzione@gnosispsichiatria.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Via _____ n. _____

OPPURE

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____ del Sig./ra _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
Via _____ n. _____ letta l'informativa fornita dal titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e informato, in particolare, che il trattamento riguarda anche dati relativi alla salute e "sensibili" (dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose o di altra natura, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, dati che possono rivelare l'orientamento sessuale di una persona) nonché dati giudiziari. Informato : 1) sulla necessità di fornire i dati richiesti per l'instaurazione e la gestione del rapporto; 2) sulla impossibilità di procedere nel rapporto di cura ed assistenza nel caso di mancata sottoscrizione del presente consenso ovvero di svolgere le attività a queste connesse in modo corretto e completo; 3) sui miei diritti; 4) sulle finalità e modalità del trattamento dei dati personali; 5) sui soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza; 6) sui dati di contatto del Titolare del trattamento e del Responsabile della protezione dati personali ; 7) sul periodo di conservazione dei dati; 8) sul diritto di presentare reclamo ad una autorità di controllo;

esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di GNOSIS COOPERATIVA SOCIALE ONLUS

Marino, lì _____

L'interessato/a
Il legale rappresentante

Per ricevuta comunicazione e rilasciato consenso

Esprimo, inoltre, il mio consenso affinché le informazioni relative al mio stato di salute possono essere rese note alle persone di seguito indicate e a queste possa essere consegnata documentazione sanitaria.

PERSONE ALLE QUALI POSSONO ESSERE FORNITE INFORMAZIONI

COGNOME E NOME _____ nato/a a _____ il _____

COGNOME E NOME _____ nato/a a _____ il _____

Marino, lì _____

L'interessato/a
Il legale rappresentante

Per ricevuta comunicazione e rilasciato consenso