

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e della normativa nazionale di settore)

Nel premettere che il Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR) definisce all'art. 4 punto 1) il "dato personale" come "qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile («interessato»); ..." e all'art. 4 punto 2) il "trattamento" come "qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, ..." si fornisce, ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR, la seguente informativa in merito ai trattamenti dei Suoi dati personali che saranno effettuati nell'ambito del processo assistenziale. Per ulteriori dettagli si invita la S.V. a prendere visione di quanto riportato nell'informativa estesa affissa nei locali della struttura.

Il Titolare del trattamento è Aurelia Hospital S.r.l. (P.IVA 17247141009) che gestisce la Casa di cura Aurelia Hospital, con sede in Roma, Via Aurelia 860, 00165 (Centralino: +39 06 66.49.21, Email: direzione@aureliahospital.com).

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO) può essere contattato al seguente indirizzo: Email dpo@aureliahospital.com.

La base giuridica del trattamento è il Suo consenso fatto salvo quanto stabilito dall'art. 9, par. 2, lett. h) e par. 3 del GDPR.

Il trattamento sui dati personali e particolari (sensibili) forniti dall'utente è destinato alla produzione e gestione della documentazione necessaria al trattamento sanitario, al ricovero del paziente, alla produzione dei referti, all'adempimento di obblighi istituzionali stabiliti dalla normativa ed alla fatturazione delle prestazioni nei confronti del SSN o dell'assistito in caso di prestazioni erogate in regime privatistico.

I Suoi dati potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti da una norma di legge o di regolamento, nel rispetto della normativa sulla privacy. In caso di prestazioni in regime privatistico e di copertura assicurativa, i Suoi dati saranno comunicati alla relativa società assicuratrice.

Inoltre, ai sensi di legge, le lettere di dimissione ospedaliera, i referti di diagnostica strumentale e specialistica, gli esami di laboratorio analisi, i verbali di pronto soccorso vengono trasmessi al Fascicolo Sanitario Elettronico. Lei ha comunque la possibilità di non rendere visibili sul FSE i dati relativi a una o più specifiche prestazioni che ha ricevuto e potrà esercitare tale facoltà, definita "diritto all'oscuramento", al momento dell'erogazione della prestazione, avanzando una richiesta direttamente al soggetto che Le eroga la prestazione sanitaria, o in un momento successivo accedendo al suo FSE (<https://www.salutelazio.it/fascicolo-sanitario-elettronico1>).

I Suoi dati potranno essere trattati, anche mediante l'attività di teleconsulto, sia con strumenti manuali che informatici.

Il Titolare tratterà i Suoi dati prevalentemente in Italia. Ciononostante, il Titolare da atto che, per le finalità di cui alla presente informativa, i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati a soggetti situati all'estero - nell'ambito della Unione Europea - o anche in paesi al di fuori dell'Unione Europea. In ogni caso, tale trasferimento avverrà unicamente a fronte dell'esistenza di accordi internazionali o decisioni di adeguatezza da parte della Commissione o a fronte della stipula di norme vincolanti d'impresa che garantiscano ai dati personali comunicati o trasferiti, un grado di protezione adeguato.

Il Titolare non ricorrerà ad alcun processo decisionale automatizzato sui dati raccolti, compresa la profilazione.

I Suoi dati potranno essere trattati solo da soggetti autorizzati o debitamente nominati come Responsabili esterni ai sensi dell'art. 28 del GDPR. In particolare si specifica che Responsabile esterno del trattamento per alcuni tipi di esami di laboratorio di analisi, rivolti sia a pazienti esterni che interni, è Cerba HealthCare Italia s.r.l..

I Suoi dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti e comunque nei limiti previsti dalla normativa di settore, nonché da normative in materia fiscale e di conservazione per finalità storico-documentali.

Alla S.V. è garantito e riconosciuto, conformemente al GDPR, il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali (art. 15), la rettifica (art. 16) o la cancellazione (art. 17) degli stessi, la limitazione del trattamento (art. 18), il diritto di opporsi al trattamento (art. 21), il diritto alla portabilità dei dati (art.20) nonché il diritto di proporre reclamo ad un'Autorità di controllo (art. 77). Le relative istanze potranno essere portate all'attenzione del Titolare del trattamento tramite posta ordinaria o posta elettronica all'indirizzo: direzione@aureliahospital.com.

Si segnala che, ove la S.V. lo consentirà esplicitamente, i Suoi dati personali, raccolti nel tempo in occasione di episodi assistenziali afferenti a diverse specialità e discipline della casa di cura, potranno essere messi in condivisione logica e consultati dal personale sanitario che la ha in cura mediante il Dossier Sanitario Elettronico (DSE), utilizzato per rendere il processo di cura più tempestivo, efficiente e sicuro. Con specifico ulteriore consenso la S.V. potrà autorizzare l'inclusione nel DSE anche degli eventi clinici pregressi alla data

Aurelia Hospital S.r.l

Via Aurelia 860 – 00165 Roma Tel. 06 664921

C.F. 17247141009 – Partita IVA 03831150366 – Cap. Soc. 300.000,00 € - REA RM 1705825

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Garofalo Health Care Spa

di rilascio del consenso alla costituzione e consultazione del DSE.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____,
in qualità di **diretto interessato**

OPPURE di (barrare specifica opzione se chi rilascia il consenso non coincide con l'interessato)

genitore **tutore legale** **curatore** **amministratore di sostegno**

di _____

(specificare generalità dell'interessato)

1) dà atto di aver ricevuto esauriva informativa in merito al trattamento dei dati personali comuni e sensibili

Firma _____

2) rilascia il consenso alla costituzione e alla consultazione del Dossier Sanitario Elettronico (DSE), da alimentarsi con i soli dati personali riferiti ad eventi clinici presenti e futuri (**facoltativo**)

Firma _____

3) rilascia il consenso all'alimentazione del Dossier Sanitario Elettronico (DSE) anche con i dati personali riferiti agli eventi clinici pregressi (**facoltativo**)

Firma _____

4) autorizza, con riferimento al trattamento sanitario in corso presso la Casa di cura Aurelia Hospital, il personale della struttura a comunicare le informazioni relative alla presenza presso la struttura o allo stato di salute secondo quanto di seguito indicato:

- o della sola presenza in ospedale, senza ulteriori elementi relativi allo stato di salute, si può dare liberamente informazione sia su richiesta telefonica che di persona (**facoltativo**). In caso di mancata sottoscrizione la presenza in ospedale non sarà confermata a nessun richiedente.

Firma _____

- o dello stato di salute si può dare informazioni esclusivamente ai soggetti sotto indicati (**facoltativo**):

Firma _____

Se il consenso viene rilasciato dal genitore/tutore, il sottoscritto firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____

Data _____

Firma dell'operatore _____