

**INFORMATIVA PRIVACY**  
**Regolamento 679/2016/UE**  
**Informativa Interessati - Dossier Sanitario Elettronico**

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, informiamo che Zadei Clinic (d'ora in avanti anche Titolare) tratta i dati personali da lei forniti e liberamente comunicati. Zadei Clinic garantisce che il trattamento dei suoi dati personali (d'ora in avanti Interessato) si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Informiamo che il Dossier Sanitario Elettronico (DSE) è lo strumento informatico costituito presso Zadei Clinic che raccoglie l'insieme dei dati personali dell'Interessato generati a seguito di eventi clinici, presenti ed eventualmente passati. Questi eventi clinici saranno messi in condivisione logica al personale sanitario di Zadei Clinic, in qualità di Titolare del trattamento, per le finalità di cura, diagnosi e assistenza sanitaria e sociale in modo tale che sia possibile erogare la prestazione sanitaria più adeguata.

**1. Finalità del trattamento dei dati personali (Art. 13.1.c Regolamento 679/2016/UE)**

Previo espresso ed esplicito consenso scritto dell'Interessato tutti i dati personali comuni identificativi nonché quelli appartenenti a categorie particolari idonei a rivelare lo stato di salute dell'Interessato presenti nel DSE sono trattati dal Titolare del trattamento per le seguenti finalità:

- consentire al personale sanitario e amministrativo, svolgente le attività connesse a quelle di cura, di avere la storia clinica dell'Interessato il più completa possibile in modo tale da offrire la prestazione sanitaria più adeguata;
- ottemperare a specifiche esigenze dell'Interessato.

Il presupposto di liceità per il trattamento dei dati personali si fonda sul consenso espresso dell'interessato (art. 6.1.a e art. 9.2.a Regolamento 679/2016/UE).

**1.1** Previo espresso ed esplicito consenso scritto dell'Interessato potranno essere inserite nel DSE anche informazioni relative a prestazioni sanitarie particolarmente delicate e per le quali la legge prevede l'adozione di specifiche cautele e misure di sicurezza che proteggano la riservatezza e dignità personale dell'Interessato stesso. Si tratta, in particolare, di informazioni che riguardano:

- aver subito violenza sessuale;
- aver subito violenza sessuale in età infantile e/o adolescenziale;
- essere affetti da HIV;
- essere assuntore di sostanze stupefacenti, psicotrope, alcoliche;
- essersi sottoposti ad interruzione volontaria della gravidanza;
- aver deciso di partorire in anonimato;
- aver usufruito di servizi offerti da consultori familiari.

Il presupposto di liceità per il trattamento dei dati personali si fonda sul consenso espresso dell'interessato (art. 6.1.a e art. 9.2.a Regolamento 679/2016/UE).

**2. Le modalità del trattamento dei dati personali**

Il trattamento dei dati personali dell'Interessato avviene presso le sedi e gli uffici del Titolare o, qualora fosse necessario, presso i soggetti indicati al paragrafo 4.

I dati personali contenuti nel DSE sono gestiti e custoditi in formato elettronico attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza.

Il trattamento si svilupperà in modo da ridurre al minimo il rischio di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato, di trattamento non conforme alle finalità della raccolta dei dati stessi. I dati personali dell'Interessato sono trattati:

- nel rispetto del principio di minimizzazione, ai sensi degli articoli 5.1.c e 25.2 del Regolamento 679/2016/UE;
- in modo lecito e secondo correttezza.

I dati personali dell'Interessato sono raccolti:

- per scopi determinati espliciti e legittimi;
- esatti e se necessario aggiornati;
- pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità del trattamento.

Si informa che l'accesso al DSE è protetto e riservato esclusivamente ai soggetti autorizzati. La protezione e la riservatezza dei dati sono garantite da procedure di autenticazione dirette necessarie a rendere identificabile e tracciabile l'identità del personale di Zadei Clinic che visiona la storia clinica dell'Interessato conservata nel DSE.

Si specifica che gli unici soggetti che possono accedere al DSE dell'Interessato sono rappresentati dal



# ZADEI CLINIC

la tua scelta di salute

- personale sanitario (medici e infermieri) facente parte della struttura del Titolare per svolgere tutte le attività connesse a quelle di cura del paziente.
- personale amministrativo facente parte della struttura del Titolare per svolgere le attività preparatorie all'erogazione della prestazione medica (accettazione e fatturazione).

Il personale potrà accedere esclusivamente ai dati personali necessari per lo svolgimento delle proprie mansioni.

Si comunica all'Interessato che il consenso per trattare i propri dati personali per la costituzione del DSE è facoltativo. Il mancato conferimento del consenso non pregiudica per nessuna ragione la possibilità di accedere alle cure sanitarie richieste dall'Interessato.

Nel caso in cui l'Interessato acconsenta al trattamento di tali dati, può richiedere di renderli consultabili solo a soggetti da lui individuati.

Si comunica all'Interessato che qualora abbia prestato il proprio consenso al fine di costituire il DSE, questo potrà essere visionato anche qualora ciò sia ritenuto indispensabile al fine di salvaguardare la salute di un terzo e/o della collettività.

I dati personali dell'Interessato sono conservati presso la sede aziendale di Zadei Clinic. Qualora fosse necessario, i dati personali dell'Interessato possono essere conservati anche da parte degli altri soggetti indicati al paragrafo 4.

### **3. Natura della raccolta e conseguenze di un eventuale mancato conferimento dei dati personali (Art. 13.2.e Regolamento 679/2016/UE)**

Il conferimento dei dati personali per l'istituzione del DSE è facoltativo. Il mancato conferimento del consenso non pregiudica in alcun modo l'esecuzione delle prestazioni cliniche richieste, ma non permetterà la costituzione del DSE.

### **4. Eventuali destinatari o eventuali categorie di destinatari dei dati personali (Art. 13.1.e Regolamento 679/2016/UE)**

I dati personali dell'Interessato, qualora fosse necessario, possono essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati) a:

- soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria, comunitaria;
- collaboratori, dipendenti e consulenti di Zadei Clinic, nell'ambito delle relative mansioni e/o di eventuali obblighi contrattuali, compresi gli Autorizzati al trattamento nominati ai sensi del Regolamento 679/2016/UE;
- fornitori, compresi i Responsabili del trattamento dei dati designati ai sensi dell'art. 28 del Regolamento 679/2016/UE, che agiscono per conto di Zadei Clinic.

I dati personali dell'Interessato non vengono in alcun caso diffusi (con tale termine intendendosi il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati), fatti salvi gli obblighi di legge.

### **5. Titolare del trattamento dei dati personali (Art. 13.1.a Regolamento 679/2016/UE)**

Il Titolare del trattamento dei dati personali è Zadei Clinic. Alla data odierna, ogni informazione inerente il Titolare, congiuntamente all'elenco aggiornato dei Responsabili e degli Amministratori di sistema designati, è reperibile presso la sede aziendale di Zadei Clinic, in Via San Bartolomeo 5, 25128 - Brescia - [dpo.privacy@zadeiclinic.it](mailto:dpo.privacy@zadeiclinic.it)

### **6. Data Protection Officer (DPO)/Responsabile della Protezione dei dati (RPD) (Art. 13.1.b Regolamento 679/2016/UE)**

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA Srl	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Rosa Coppola

Il Data Protection Officer è reperibile presso la sede aziendale di Zadei Clinic in Via San Bartolomeo 5, 25128 - Brescia. In caso di istanze/comunicazioni scritte da inviarsi in modalità digitale, il Data Protection Officer può essere contattato utilizzando il seguente recapito del Titolare [dpo.privacy@zadeiclinic.it](mailto:dpo.privacy@zadeiclinic.it)

### **7. Criteri utilizzati al fine di determinare il periodo di conservazione (Art. 13.2.a Regolamento 679/2016/UE)**

Zadei Clinic dichiara che i dati personali dell'Interessato oggetto del trattamento saranno conservati per il periodo necessario a rispettare i termini di conservazione stabiliti dalla legge e comunque non superiori a quelli necessari per l'eventuale gestione dei possibili ricorsi/contenziosi.

### **8. Diritti dell'Interessato (Art. 13.2.b Regolamento 679/2016/UE)**

Si comunica che, in qualsiasi momento, l'Interessato può esercitare:

- diritto di revoca, in qualsiasi momento, del consenso espresso, ex art. 7, par. 3 Reg. 679/2016/UE (in caso di revoca del consenso alla costituzione del DSE non sarà più possibile prendere visione delle informazioni ivi presenti, fino a che non sia prestato nuovamente il consenso alla sua costituzione (nel caso di esercizio di tale diritto di revoca le informazioni ivi presenti resteranno comunque a disposizione del personale sanitario che li ha prodotti per le finalità di cura, diagnosi e assistenza sanitaria e/o sociale e per la conservazione degli obblighi di legge, ma non saranno più visibili da parte del personale delle altre unità organizzative di Zadei Clinic);
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex art. 15 Reg. 679/2016, di poter accedere ai propri dati personali;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex art. 16 Reg. 679/2016, di poter rettificare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;

Zadei Clinic SRL

Via San Bartolomeo 5

25128 Brescia

p.iva 03763140989

[www.zadeiclinic.it](http://www.zadeiclinic.it)

[info@zadeiclinic.it](mailto:info@zadeiclinic.it)



**ZADEI CLINIC**

la tua scelta di salute

- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex art. 17 Reg. 679/2016, di poter cancellare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex art. 18 Reg. 679/2016, di poter limitare il trattamento dei propri dati personali;
- diritto di opporsi al trattamento ex art. 21 Reg. 679/2016;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, esclusivamente nei casi previsti all'art. 20 Reg. 679/2016, che venga compiuta la trasmissione dei propri dati personali ad altro operatore sanitario in formato leggibile;
- diritto di chiedere l'oscuramento (in qualsiasi momento l'Interessato avrà la possibilità di richiedere al Titolare del trattamento che determinati eventi clinici non siano più riportati all'interno del DSE. L'esercizio di questo diritto non potrà assolutamente essere portato a conoscenza di chi è autorizzato ad accedere al DSE in modo tale che non possa essere in grado di sapere se il DSE ha subito delle modificazioni; l'esercizio di questo diritto potrà essere revocato nel tempo);
- diritto di visionare gli accessi (in qualsiasi momento l'Interessato avrà la possibilità di richiedere al Titolare del trattamento di venire a conoscenza degli accessi che si sono svolti sul proprio DSE. All'Interessato potrà essere indicata l'Unità Organizzativa o il nominativo del personale sanitario, con l'indicazione della data e dell'ora, in cui si è sviluppato l'accesso al DSE. Il Titolare del trattamento ha l'obbligo di rispondere alla richiesta dell'Interessato nel tempo di 15 giorni dall'esercizio del diritto, sempre che il Titolare del trattamento non evidenzi particolari difficoltà nel rispondere a questa richiesta e procrastini di ulteriori 15 giorni la risposta).

L'interessato può esercitare i diritti di cui sopra con richiesta rivolta senza formalità al titolare del trattamento dei dati personali mediante consegna a mano, posta tradizionale, lettera raccomandata, fax o tramite posta elettronica al seguente indirizzo [dpo.privacy@zadeiclinic.it](mailto:dpo.privacy@zadeiclinic.it) Per facilitare l'esercizio di tali diritti, l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali italiana ha predisposto uno specifico modulo scaricabile dal sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

**9. Diritto di presentare reclamo (Art. 13.2.d Regolamento 679/2016/UE)**

L'Interessato ha sempre il diritto di proporre un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali per l'esercizio dei suoi diritti o per qualsiasi altra questione relativa al trattamento dei suoi dati personali.



**ZADEI CLINIC**

la tua scelta di salute

**Presenza visione dell'informativa**

Con la presente, il sottoscritto

Cognome:

\_\_\_\_\_

Nome:

\_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita:

\_\_\_\_\_

Residenza:

\_\_\_\_\_

Recapiti telefonici:

\_\_\_\_\_

Recapito e mail:

\_\_\_\_\_

in qualità di:

Tutore

di Nome

\_\_\_\_\_

Cognome

\_\_\_\_\_

Curatore

di Nome

\_\_\_\_\_

Cognome

\_\_\_\_\_

Prossimo congiunto

di Nome

\_\_\_\_\_

Cognome

\_\_\_\_\_

Familiare (indicare il grado)

di Nome

\_\_\_\_\_

Cognome

\_\_\_\_\_

Responsabile della struttura presso cui l'Interessato dimora

**dichiara**

di aver ricevuto informazioni comprensibili ed esaurienti sul trattamento dei dati derivanti dall'utilizzo del Dossier Sanitario Elettronico e di aver letto e compreso l'informativa resa per iscritto.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Zadei Clinic SRL**

Via San Bartolomeo 5

25128 Brescia

p.iva 03763140989

[www.zadeiclinic.it](http://www.zadeiclinic.it)

[info@zadeiclinic.it](mailto:info@zadeiclinic.it)

**Modulo richiesta consensi per soggetti maggiori di età**

**Il/la sottoscritto/a** (cognome e nome) .....

**presta il consenso**

**nega il consenso**

alla costituzione del Dossier Sanitario Elettronico per consentire al personale sanitario e amministrativo, svolgente le attività connesse a quelle di cura, di avere la storia clinica il più completa possibile in modo tale da offrirmi la prestazione sanitaria più adeguata.

(Nell'eventualità in cui l'Interessato non dovesse prestare il proprio consenso non si pregiudicherà per nessuna ragione la possibilità di accedere alle cure sanitarie richieste).

**presta il consenso**

**nega il consenso**

all'inserimento nel proprio Dossier Sanitario Elettronico degli **gli eventi sanitari pregressi** alla costituzione del Dossier Sanitario Elettronico stesso e che si sono svolti presso la Zadei Clinic.

**presta il consenso**

**nega il consenso**

all'inserimento nel proprio Dossier Sanitario Elettronico di informazioni sanitarie riferibili alla propria storia sanitaria particolarmente delicate, quali:

- aver subito violenza sessuale;
- aver subito violenza sessuale in età infantile e/o adolescenziale;
- essere affetti da HIV;
- essere assuntore di sostanze stupefacenti, psicotrope, alcoliche;
- essersi sottoposti ad interruzione volontaria della gravidanza;
- aver deciso di partorire in anonimato;
- aver usufruito di servizi offerti da consultori familiari.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Modulo richiesta consensi per soggetti minori di età o altro**

**Il/la sottoscritto/a** (cognome e nome) .....

in qualità di:

- Tutore                                      di Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_
- Curatore                                      di Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_
- Prossimo congiunto                      di Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_
- Familiare (indicare il grado)        di Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_
- Responsabile della struttura presso cui l'Interessato dimora

**presta il consenso**

**nega il consenso**

alla costituzione del Dossier Sanitario Elettronico per consentire al personale sanitario e amministrativo, svolgente le attività connesse a quelle di cura, di avere la storia clinica il più completa possibile in modo tale da offrire la prestazione sanitaria più adeguata.

(Nell'eventualità in cui non si dovesse prestare consenso, non si pregiudicherà per nessuna ragione la possibilità di accedere alle cure sanitarie richieste).

**presta il consenso**

**nega il consenso**

all'inserimento nel Dossier Sanitario Elettronico **degli eventi sanitari progressi** alla costituzione del Dossier Sanitario Elettronico stesso e che si sono svolti presso la Zadei Clinic.

**presta il consenso**

**nega il consenso**

all'inserimento nel Dossier Sanitario Elettronico di informazioni sanitarie riferibili alla storia sanitaria particolarmente delicate, quali:

- aver subito violenza sessuale;
- aver subito violenza sessuale in età infantile e/o adolescenziale;
- essere affetti da HIV;



**ZADEI CLINIC**

la tua scelta di salute

- essere assuntore di sostanze stupefacenti, psicotrope, alcoliche;
- essersi sottoposti ad interruzione volontaria della gravidanza;
- aver deciso di partorire in anonimato;
- aver usufruito di servizi offerti da consultori familiari.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_