INFORMATIVA PRIVACY PER UTENTE DEGENTE

Gentile interessato _____,
(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO)

eventualmente rappresentato legalmente da _____,
(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO E RUOLO)

desideriamo informarLa che il Regolamento Europeo 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati, di seguito "GDPR") prevede la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali. **Fondazione Ca' D'Industria ETS,** in qualità di "Titolare" del trattamento, ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

A. CATEGORIE DI DATI: oggetto del trattamento possono essere i suoi dati personali quali dati identificativi, anagrafici, di contatto, contabili, dati sanitari (ad es. certificati di malattia, esiti di visite mediche, cartella clinica, ecc.) e relativi alla sua immagine.

B. TITOLARE DEL TRATTAMENTO: il titolare del trattamento è **Fondazione Ca' D'Industria ETS,** con sede legale in **Via Brambilla, 61 – 22100 COMO, C.F. 80004470136 Partita IVA 01793530138**, contattabile telefonicamente allo **031.2971** o all'indirizzo mail **info@cadindustria.it**

C. FONTE DEI DATI PERSONALI: i dati personali in possesso del Titolare sono raccolti direttamente presso l'interessato o possono provenire da Enti pubblici.

D. FINALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA: i dati personali sono trattati dal Titolare secondo le seguenti finalità:

- **Finalità connesse ad obblighi di legge:** adempimenti contabili, fiscali, amministrativi, comunicazioni obbligatorie ad enti pubblici
- **Finalità contrattuali: Amministrazione.** Espletamento dei compiti gestionali, amministrativi ed organizzativi necessari all'espletamento dei servizi ambulatoriali erogati;
- **Finalità di cura che non richiedono il consenso ai sensi dell'art.9 paragrafo 2 lettere h) e i) e 3 del GDPR e dell'art. 75 e 2 septies del D.Lgs 196/2003 modificato dal D.Lgs. 101/2018 ed ai sensi del provvedimento del Garante n. 55 del 7 marzo 2019:**

- **Diagnosi e cura.** Svolgimento dell'attività diagnostica e realizzazione delle terapie necessarie;
- **Predisposizione progetto.** Raccolta preliminare di informazioni e predisposizione di un progetto sanitario o socio assistenziale individualizzato, che preveda la globalità del trattamento oggetto di intervento, con contestuale apporto multidisciplinare medico, psicologico, educativo/riabilitativo;
- **Realizzazione progetto.** Realizzazione, previa condivisione ed accettazione sulla modalità di trattamento, di un progetto individualizzato, attuato anche con l'impiego di equipe operativa e riabilitativa pluridisciplinare formata da persone dell'area medico specialistica, psicologica, riabilitativo/educativa, del servizio sociale e dell'assistenza;
- **Invio per esami/visite specialistiche e ritiro referti**. Invio dell'ospite o dei suoi dati presso terzi (laboratori, ospedali, cliniche, …) per l'effettuazione di esami clinici di vario tipo e/o esami diagnostici, come visite specialistiche, a cui potrà essere sottoposto l'interessato nell'ambito delle terapie effettuate e ritiro degli esiti degli stessi (referti) da parte di appositi incaricati dell'ente;

- **Finalità basate sul suo esplicito consenso:**

1. **Uso dati interno.** Utilizzazione, esclusivamente all'interno dei locali dell'istituto, di riprese video-fotografiche e registrazioni audio per documentare le attività (cliniche, di ricerca, riabilitative, integrative e ricreative) svolte con l'interessato nell'ambito dei progetti e delle iniziative curate dall'istituto;
2. **Uso dati esterno.** Comunicazione/diffusione di dati dell'interessato anche tramite l'utilizzazione, all'esterno dell'istituto (per convegni medici o presentazioni delle attività dell'istituto) di lavori didattici, di riprese video-fotografiche e registrazioni audio per documentare le attività (cliniche, di ricerca, riabilitative, integrative e ricreative) svolte con l'interessato nell'ambito dei progetti e delle iniziative curate dall'istituto;
3. **Uso dati su internet/social network**. Diffusione di dati dell'interessato anche tramite l'utilizzazione, sul sito internet dell'istituto o su siti internet ad esso collegati, di lavori didattici, riprese video-fotografiche e registrazioni audio per documentare le attività (cliniche, di ricerca, riabilitative, integrative e ricreative) svolte con l'interessato nell'ambito dei progetti e delle iniziative curate dall'istituto;
4. **Uso dati su pubblicazioni**. Diffusione dei dati dell'interessato anche tramite l'utilizzazione, su pubblicazioni cartacee dell'istituto o di terzi, di lavori didattici, storie del paziente e riprese fotografiche per documentare

	le attività (cliniche, di ricerca, riabilitative, integrative e ricreative) svolte con l'interessato nell'ambito dei progetti e delle iniziative curate dall'istituto; 5. **Customer satisfaction.** Analisi di soddisfazione dei servizi erogati dall'istituto, anche tramite questionari cartacei o telefonate con operatore; 6. **Comunicazione sua presenza.** Comunicazione della sua presenza nella struttura; 7. **Comunicazione dati particolari a terzi.** Comunicazione dei dati particolari che la riguardano alle persone da lei indicate alla presente struttura. 8. **Ricerca scientifica.** Ricerca scientifica, anche statistica, finalizzata alla tutela ed al miglioramento della salute dei pazienti;
	E. DESTINATARI DEI DATI: nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i Suoi dati potranno essere comunicati, se del caso, ad altri soggetti connessi alle attività di trattamento, interni ed esterni al Titolare, quali dipendenti ed assimilati, collaboratori, consulenti, medici specialistici, liberi professionisti, istituzioni o organismi pubblici, ATS, Aziende Ospedaliere, Servizio Sanitario Nazionale, enti previdenziali. Nel caso di rilascio di copie della documentazione sanitaria su supporto fisico richieste dall'interessato, i dati sono messi a disposizione esclusivamente dei soggetti legittimati alla ricezione, secondo modalità organizzative idonee ad assicurare la riservatezza delle informazioni sanitarie contenute nella documentazione. I suoi dati potrebbero essere oggetto di diffusione limitatamente alla pubblicazione della Sua immagine mediante fotografie e/o videoriprese per le finalità di cui ai punti D.2; D.3. e D.4.
	F. TRASFERIMENTO DEI DATI VERSO PAESI TERZI: i dati raccolti potrebbero essere oggetto di trasferimento verso paesi terzi al di fuori dello Spazio Economico Europeo, in forza di una decisione di adeguatezza della Commissione o in presenza di garanzie appropriate, per adempiere alle finalità sopra riportate.
	G. PERIODO DI CONSERVAZIONE: i dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("*principio di limitazione della conservazione*", art.5, GDPR) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.
	H. DIRITTI DELL'INTERESSATO: l'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l'accesso ai Suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR tramite semplice comunicazione al Titolare. L'interessato può proporre reclamo anche a un'autorità di controllo.
	I. OBBLIGATORIETA' O MENO DEL CONFERIMENTO: il conferimento dei dati per le finalità sopra elencate è obbligatorio per poter erogare i servizi. L'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta il mancato ricovero e la mancata prosecuzione del rapporto. Per le finalità basate sul consenso, il conferimento dei suoi dati è facoltativo e non altera in alcun modo la prestazione del servizio.
	J. MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI: i dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo (es. sistemi in cloud, sistemi di archiviazione e conservazione sostitutiva digitale, …), nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza previste dal GDPR. Qualora l'interessato richieda il rilascio di copie della documentazione sanitaria su supporto fisico (a titolo esemplificativo: chiavetta USB, CD o DVD), il Titolare tratta i dati nel rispetto di misure tecniche e organizzative adeguate al rischio, ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR, tenendo conto della natura particolare dei dati relativi alla salute. In tali casi, il Titolare adotta idonei accorgimenti di sicurezza volti a prevenire accessi non autorizzati, perdita, distruzione, divulgazione o diffusione indebita dei dati contenuti nel supporto, anche mediante tecniche di protezione che rendano i dati non intelligibili ai soggetti non legittimati, quali, ove appropriato, la cifratura dei file o altre misure equivalenti. Il rilascio della documentazione sanitaria avviene nel rispetto del principio di riservatezza e con modalità idonee a limitare ogni superflua conoscibilità dei dati da parte di terzi non autorizzati.

INFORMATIVA PRIVACY PER UTENTE DEGENTE

 +	**K. DATI DI CONTATTO DEL D.P.O.:** il titolare ha provveduto alla nomina del D.P.O. contattabile via mail all'indirizzo **cadindustria@segnalazionidpo.it**
 .	**L. PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI:** Non sono previsti processi decisionali automatizzati.

INFORMATIVA PRIVACY PER UTENTE DEGENTE

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del GDPR, dichiaro di aver preso visione dell'informativa ed esprimo il mio libero ed informato consenso al trattamento dei miei dati personali; Per gli altri punti legati a consenso dichiaro quanto segue:

1. **Uso dati interno:** utilizzazione, esclusivamente all'interno dei locali dell'istituto, di riprese video-fotografiche e registrazioni audio per documentare le attività svolte e le iniziative curate dall'istituto.
   □ **Acconsento al trattamento dei dati** □ **Non acconsento al trattamento dei dati**
2. **Uso dati esterno:** comunicazione/diffusione di dati all'esterno dell'istituto (per convegni medici o presentazioni delle attività dell'istituto) di lavori didattici, di riprese video- fotografiche e registrazioni audio per documentare le attività e le iniziative curate dall'istituto.
   □ **Acconsento al trattamento dei dati** □ **Non acconsento al trattamento dei dati**
3. **Uso dati su internet:** diffusione di dati tramite l'utilizzazione, sul sito internet dell'istituto o su siti internet ad esso collegati, di lavori didattici, riprese video-fotografiche e registrazioni audio per documentare le attività svolte e le iniziative curate dall'istituto.
   □ **Acconsento al trattamento dei dati** □ **Non acconsento al trattamento dei dati**
4. **Uso dati su pubblicazioni:** diffusione dei dati tramite l'utilizzazione, su pubblicazioni cartacee dell'istituto o di terzi, di lavori didattici, storie del paziente e riprese fotografiche per documentare le attività svolte e le iniziative curate dall'istituto.
   □ **Acconsento al trattamento dei dati** □ **Non acconsento al trattamento dei dati**
5. **Customer satisfaction**: analisi di soddisfazione dei servizi erogati dall'istituto, anche tramite questionari cartacei o telefonate con operatore.
   □ **Acconsento al trattamento dei dati** □ **Non acconsento al trattamento dei dati**
6. **Comunicazione sua presenza:** comunicazione della sua presenza nella struttura.
   □ **Acconsento al trattamento dei dati** □ **Non acconsento al trattamento dei dati**
7. **Comunicazione dati particolari a terzi:** comunicazione dei dati particolari che la riguardano alle persone da lei indicate alla struttura
   □ **Acconsento al trattamento dei dati** □ **Non acconsento al trattamento dei dati**
8. **Ricerca scientifica.** Ricerca scientifica, anche statistica, finalizzata alla tutela ed al miglioramento della salute dei pazienti.
   □ **Acconsento al trattamento dei dati** □ **Non acconsento al trattamento dei dati**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sopra riportata, presta il proprio consenso quale interessato al trattamento dei dati anche in occasione di future prestazioni socio-sanitarie assistenziali, sino ad eventuale revoca da parte mia.

Luogo e Data: _____ Firma leggibile dell'interessato _____

Nota bene: *se l'interessato è soggetto ad impossibilità fisica, incapacità di agire oppure incapacità di intendere o di volere e quindi non può apporre la firma, la stessa è resa, per conto dell'interessato, essendo consapevole delle conseguenze civili e penali per le informazioni rilasciate, di cui si assume esclusiva e personale responsabilità, da chi dispone della responsabilità legale [(specificare: □ amministratore di sostegno □ tutore □ curatore □ genitore (per i minori) □ altro _____(prossimo congiunto familiare, convivente o unito civilmente ovvero a un fiduciario ai sensi dell'articolo 4 della legge 22 dicembre 2017, n. 219)].*

Firma di chi rappresenta legalmente l'interessato _____
Firma di chi rappresenta legalmente l'interessato _____