

INFORMATIVA PRIVACY RESTITUZIONE VIA EMAIL DEGLI ESITI DI ESAMI E PRESTAZIONI

Gentile utente, dopo aver effettuato presso i nostri Servizi la prestazione richiesta, potrà riceverne l'esito al Suo domicilio, presso l'indirizzo email che ci comunicherà, tranne in caso di esito di esame HIV o relativo a Dati Genetici.

Di seguito, per la tutela della Sua riservatezza, Le forniamo le informazioni previste dagli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679.

L'invio del referto attraverso questa modalità avrà le seguenti caratteristiche:

- è facoltativo, basato sulla Sua richiesta e sul Suo consenso, che può essere sempre revocato da parte Sua
- il referto Le perverrà in allegato alla email e non costituirà il corpo del messaggio
- il Suo indirizzo email sarà convalidato attraverso apposita procedura di verifica on-line
- l'email sarà criptata o protetta da password; le credenziali per l'apertura del file Le saranno rese note attraverso un "sms"
- **tale ultima cautela può non essere osservata qualora Lei ne faccia espressa e consapevole richiesta**; i nostri sistemi informatici e la nostra organizzazione garantiscono adeguate misure di sicurezza ai Suoi dati in tutto il percorso.

1. QUALI SUOI DATI RACCOGLIAMO?

Per le finalità di cui al seguente punto 2., i dati raccolti sono: anagrafici, di contatto, di salute.

2. A QUALE SCOPO UTILIZZIAMO I SUOI DATI PERSONALI?

L'ASST utilizzerà i Suoi dati per assicurare la rapida ed efficace restituzione del risultato della prestazione da Lei richiesta.

3. SULLA BASE DI QUALE FONDAMENTO GIURIDICO? Il trattamento è necessario per tutelare il Suo diritto di cura.

4. COME VENIAMO A CONOSCENZA DEI SUOI DATI PERSONALI E A CHI POSSONO ESSERE COMUNICATI?

I dati forniti da Lei o da professionisti sanitari tenuti al segreto professionale, potranno essere resi accessibili, solo per le finalità espresse:

- a dipendenti e collaboratori del Titolare, in quanto autorizzati e/o Responsabili privacy di Unità e/o amministratori di sistema;
- a soggetti esterni cui sono affidati compiti di natura tecnica o organizzativa (es: manutenzione dei sistemi informatici) in quanto Responsabili esterni del trattamento. I Suoi dati non saranno diffusi. Non è previsto alcun trasferimento di dati verso paesi Extra UE.

5. LEI E' OBBLIGATO A FORNIRE I SUOI DATI E IL CONSENSO? IN CASO DI RIFIUTO COSA ACCADE?

Il conferimento dei dati e del consenso sono necessari per garantirLe la trasmissione via email dell'esito della prestazione richiesta.

6. IN CHE MODO E PER QUANTO TEMPO POTREMO CUSTODIRE I SUOI DATI PERSONALI?

Fatto salvo quanto diversamente espresso dalla normativa cogente, i Suoi dati personali saranno conservati nei nostri archivi per il tempo previsto dal vigente Titolario e Massimario di scarto di Regione Lombardia.

7. QUALI SONO I SUOI DIRITTI E A CHI SI PUO' RIVOLGERE?

In relazione ai dati conferiti, l'interessato ha il diritto, compatibilmente con gli obblighi di legge vigenti, di ottenere l'accesso ai propri dati, copia, rettifica, cancellazione o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento), e la revoca del consenso prestato. Si informa che l'esercizio dei diritti civili fondamentali dei soggetti coinvolti in eventuali emergenze epidemiologiche, compreso il diritto alla protezione dei dati personali, come previsto dall'art 23 del Regolamento UE 2016/679, può subire limitazioni in virtù dell'interesse pubblico generale alla tutela della salute pubblica.

Alla Sua richiesta di esercizio dei diritti verrà dato riscontro entro 30 giorni, con eventuale possibilità di proroga di altri 30 giorni ai sensi di legge.

Nel caso in cui il trattamento avvenga in violazione del citato Regolamento e delle disposizioni nazionali collegate, l'interessato ha diritto, inoltre, di proporre reclamo al Garante o di adire le opportune sedi giudiziarie.

Per maggiori informazioni o per esercitare i diritti sopra espressi, può contattare:

Titolare del Trattamento dei Dati personali: Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi, P.zza Ospitale, 10 – 26900 Lodi, Tel. 0371-371; protocollo@pec.asst-lodi.it

Responsabile della Protezione dei Dati personali/DPO: Dott.ssa Maria Francesca Fasano, V.le Savoia, 1 – 26900 Lodi, Tel. 0371376419; dpo@asst-lodi.it

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

Io sottoscritto/a....., letta e compresa l'informativa in tutte le sue articolazioni, presto il mio consenso per la restituzione degli esiti della prestazione richiesta, al seguente indirizzo

email@....., di cui garantisco l'autenticità e l'afferenza; faccio inoltre espressa e consapevole richiesta che l'invio avvenga senza forme di crittografia o password. In caso contrario, comunico che il numero telefonico a cui inviare, tramite sms, le relative credenziali di apertura del file è il seguente.....

Data..... Firma di chi esprime il consenso.....

Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento, controfirmando "Revoco il consenso"