

Informazioni ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento 2016/679/UE – Invio referti via e-mail

Egregio Signore, Gentile Signora,

nel pieno rispetto di quanto previsto dalle “Linee guida in tema di referti on-line” del Garante per la protezione dei dati personali del 19 dicembre 2009, ad integrazione di quanto già indicato nell’informativa generale dell’ASL 3 (consultabile nella sezione privacy del sito istituzionale www.asl3.liguria.it), con la presente vogliamo informarla del fatto che, qualora Lei volesse, potremo trattare i Suoi dati personali comuni e appartenenti a categorie particolari (in particolare quelli contenuti nel referto), allo scopo di rendere più veloce la consegna del risultato degli esami clinici da Lei eventualmente effettuati presso di noi, mediante l’invio a mezzo e-mail degli stessi all’indirizzo che vorrà indicarci.

Precisiamo che il servizio in questione è assolutamente facoltativo e che dallo stesso sono espressamente escluse le refertazioni riguardanti eventuali test genetici, l’HIV e le altre ipotesi di maggior tutela dell’anonimato.

La mancata adesione al servizio ovvero la successiva revoca di questa adesione non comportano alcun pregiudizio sulla possibilità di usufruire delle prestazioni sanitarie richieste, ma, nel caso, solamente l’impossibilità da parte nostra di dar corso a tale modalità di invio.

È opportuno che Lei sappia che il consenso fornito verrà ritenuto valido per la fruizione del servizio in relazione ad ogni singolo esame a cui si sottoporrà presso di noi, ma che rimane sempre impregiudicata per l’interessato la possibilità di scegliere di ritirare il referto in formato cartaceo presso di noi.

Parimenti, La informiamo che, qualora abbia scelto di aderire al suddetto servizio, l’interessato mantiene sempre -in relazione ai singoli esami clinici a cui si sottoporrà di volta in volta- il diritto di manifestare una volontà contraria.

Precisiamo altresì che, di volta in volta, se lo desidera, potrà anche richiedere la comunicazione dei risultati diagnostici in questione al medico curante o al medico di medicina generale/pediatra di libera scelta, all’indirizzo e-mail che vorrà indicarci. Ciò poiché è, in ogni caso, esclusa la comunicazione sistematica al medico curante di tutti i risultati delle indagini cliniche effettuate.

In nessun caso i dati in questione verranno diffusi.

In riferimento all’indirizzo e-mail che, più oltre nel presente modulo, deciderà di indicarci quale recapito per la ricezione dei referti, precisiamo che:

- è sempre concessa all’interessato la possibilità di confermare, rivolgendosi al Titolare del trattamento ai recapiti sopra indicati, l’indirizzo di posta elettronica (ed il cellulare) in cui ricevere tali comunicazioni in occasione dei successivi accertamenti clinici;
- **prima di avviare il servizio, onde evitare la spedizione dei risultati dei test verso soggetti diversi dall’utente richiedente, Le invieremo una prima e-mail all’indirizzo indicato rispondendo alla quale Le chiederemo di convalidarlo;**
- nell’eventualità in cui l’interessato ci comunichi il furto o lo smarrimento delle credenziali di autenticazione alla casella e-mail indicata o altre condizioni di possibile rischio per la riservatezza dei propri dati personali, provvederemo immediatamente ad interrompere la procedura di spedizione per posta elettronica dei referti sino a quando non ci comunicherà un nuovo indirizzo sicuro;
- l’invio dei referti avverrà sempre in forma di allegato a un messaggio e-mail e non come testo compreso nella *body part* del messaggio;
- il file contenente il referto sarà protetto a mezzo di password per l’apertura del file onde impedire l’illecita o fortuita acquisizione delle informazioni trasmesse da parte di soggetti diversi da quello cui sono destinati. La password del file le sarà, di volta in volta, resa nota tramite apposita comunicazione sms inoltrata al recapito telefonico (personale) che, in calce alla presente, vorrà indicarci. **Tale cautela può non essere osservata solo qualora ne faccia espressa e consapevole richiesta compilando l’apposita sezione del presente modulo.** In questo ultimo caso i referti verranno inviati come allegati NON protetti da password. Si raccomanda particolare cautela nell’adesione a questa modalità di invio per sua natura meno sicura per la tutela della riservatezza dell’interessato.

Le e mail ed il cellulare comunicati saranno conservati ai sensi dell’art. 5, par. 1, lett. e) del Regolamento Europeo per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (consegna referto via e mail),

fatti salvi i termini di conservazione, per i dati correlati al referto, previsti per legge e nell'informativa generale sul trattamento dati personali di ASL3 consultabile sul sito istituzionale aziendale.

Ogni interessato gode dei diritti di cui agli artt. 15 e segg. del Regolamento 2016/679/UE fra i quali quello di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento. L'interessato ha anche il diritto di revocare il consenso espresso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Tali diritti potranno essere esercitati rivolgendosi al titolare del trattamento anche per il tramite del Responsabile Protezione Dati.

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Socio Sanitaria Ligure 3 con sede in Via Bertani 4 – 16125 Genova (**indirizzo PEC:** protocollo@pec.asl3.liguria.it)

Il R.P.D. è contattabile ai seguenti **indirizzi di posta:** Via Bertani 4 – 16125 Genova ed alla **PEC aziendale** protocollo@pec.asl3.liguria.it ed alla **e-mail aziendale** rpd@asl3.liguria.it.

I dati di contatto dello stesso sono pubblicati anche sul sito aziendale [www.asl3.liguria.it/Politica della Privacy aziendale /Privacy](http://www.asl3.liguria.it/Politica_della_Privacy_aziendale/Privacy).

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato con riferimento a questo servizio avvenga in violazione di quanto previsto dal citato Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it), come previsto dall'art. 77 del citato Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del citato Regolamento).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER L'INVIO DEI REFERTI VIA E-MAIL

(Provvedimento del Garante 19 dicembre 2009 su "Linee guida in tema di referti on-line")

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Telefono cell. _____ (da indicare solo se si richiede l'invio dei referti protetti da password)

☐ per sé medesimo/a

oppure

☐ esercitando la rappresentanza legale in qualità di (specificare se genitore, tutore, amministratore di sostegno...)

su _____

nato/a a _____ il _____

DICHIARA

di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa che precede per il trattamento dei dati personali in relazione al servizio di invio via e-mail dei referti e con la presente

☐ AUTORIZZA l'ASL 3 - Titolare del trattamento ad inviare all'indirizzo e-mail _____ (A STAMPATELLO) i referti che lo/la riguardano.

Con riferimento agli esami –visite effettuate in data _____

☐ AUTORIZZA l'ASL3 - Titolare del trattamento ad inviare all'indirizzo e-mail _____ (A STAMPATELLO) **del proprio medico curante** i referti che lo/la

riguardano

☐ AUTORIZZA l'ASL 3 - Titolare del trattamento ad inviare i referti in file allegato all'e-mail **NON PROTETTO DA PASSWORD**.

☐ **NON AUTORIZZA l'ASL 3 - Titolare del trattamento ad inviare i referti in file allegato all'e-mail NON PROTETTO DA PASSWORD e pertanto l'AUTORIZZA ad utilizzare il sopra citato cellulare per l'invio della password con sms.**

Data Firma del richiedente

(allegare una copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore)