



Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

e-mail _____ Telefono _____

Carta d'Identità/Passaporto n. _____ rilasciata/o da _____ il _____ Scadenza _____

- Per proprio conto Esercitando la potestà di genitore sul minore
 Esercitando la legale rappresentanza sul sig./sig.ra Autorizzato dal sig./sig.ra (si allega delega)
 Erede del sig./ sig.ra (si allega Dichiarazione Sostitutiva dell'atto di Notorietà da richiedere al Comune o Autocertificazione)

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

DICHIARA di essere a conoscenza:

- di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 445/00 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità;
- di aver ricevuto l'informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, sul trattamento dei dati personali;
- in caso di richiesta di copia scaricabile on-line che la procedura sarà possibile attraverso un'apposita area internet ad accesso sicuro e riservato così come previsto dalla normativa vigente. Il richiedente riceverà una e-mail all'indirizzo indicato contenente le istruzioni atte a scaricare il documento in formato elettronico. La e-mail sarà preceduta da un SMS al numero indicato.

RICHIESTE alla Direzione Sanitaria il rilascio della copia della cartella clinica:

- ad uso _____ relativa al ricovero/accesso avvenuto in data _____ presso l'Unità Operativa di _____
- (compilazione a carico dell'Ufficio Ricoveri) cartella clinica n° _____

copia autentica scaricabile on-line validata con Firma Digitale.

(il costo della copia della documentazione richiesta è di 22€)

E-MAIL _____ CELLULARE _____

copia autentica in formato cartaceo della documentazione sanitaria

(il costo della copia della cartella clinica è di 35€+eventuali spese di spedizione di 15€)

IL RITIRO E' POSSIBILE DA LUNEDI' A VENERDI' DALLE ORE 8:00 ALLE ORE 13:00

Chiedo che la documentazione da me richiesta venga spedita mezzo corriere in:

Via _____ n° _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Allegare alla presente:

- **Estremi della carta d'identità o del passaporto** dell'intestatario e, se diverso dallo stesso, del richiedente/delegato al ritiro
- **Delega** scritta dell'intestatario oppure **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** da richiedere al Comune

ISTRUZIONI DI PAGAMENTO (DA EFFETTUARE SOLO AL RICEVIMENTO DELLA FATTURA)

Modalità: bonifico bancario intestato a: **ISTITUTO SUORE CAPPUCCINE DI MADRE RUBATTO – BANCO POPOLARE**

IBAN **IT 08 Q 05034 11102 000000002040**

inviare/consegnare copia all'ufficio ricoveri: ricoveri@cdcsanfrancesco.it oppure in contanti/pos presso l'ufficio ricoveri.

Richiesta il _____

Firma _____

Ritirata il _____

Firma _____

Pubblicata il _____



Egregio Signore, Gentile Signora, La informiamo che il Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "GDPR") sulla tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali prevede che l'interessato (in questo caso il paziente) sia preventivamente informato in merito all'utilizzo dei dati che lo riguardano. È per questo motivo che ISTITUTO SUORE CAPPUCCINE DI MADRE RUBATTO (di seguito "ISTITUTO"), in qualità di titolare, Le fornisce la presente informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR.

1. DEFINIZIONI

Ai sensi del GDPR si intendono per:

"dato personale": qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile ("interessato");

"dati particolari": dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche o l'appartenenza sindacale, dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, dati personali relativi alle condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza;

"trattamento dei dati personali": 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, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

2. NATURA E ORIGINE DEI DATI PERSONALI

I dati personali sono tutte le informazioni di natura anagrafica, sanitaria, socio-sanitaria, fiscale, biologica e genetica che La riguardano e sono necessari per svolgere le attività e i servizi relativi all'assistenza sanitaria ed esami di laboratorio da Lei richiesti.

I dati personali che La riguardano possono essere acquisiti:

- Direttamente da Lei, in occasione di richiesta della copia della documentazione sanitaria. I dati necessari alla gestione della richiesta potranno altresì essere acquisiti presso terzi che esercitino legalmente la potestà genitoriale in caso di minore, presso un responsabile nei casi di impossibilità fisica, incapacità di agire o incapacità di intendere e di volere, o presso un familiare, un prossimo congiunto, o un convivente.

3. FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali raccolti saranno trattati, conservati ed archiviati dall'ISTITUTO per le seguenti finalità:

a) Richiesta copia e consegna della cartella clinica;

Il trattamento dei dati personali si basa sul consenso dal Lei espresso (art. 6, co. 1, lett. a), art. 9, co. 2, lett. a), GDPR).

4. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I Suoi dati sono trattati nei modi previsti dalla legge, conformemente ai criteri di liceità correttezza e trasparenza e nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio. I dati sono custoditi in maniera tale da assicurarne la riservatezza, evitarne la distruzione o l'utilizzo da parte di terzi non autorizzati e nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla vigente normativa. I dati sono organizzati in "banche dati" il cui trattamento viene effettuato, attraverso supporti cartacei, informatici e telematici, soltanto da personale autorizzato.

5. DURATA DELLA CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati personali e particolari che La riguardano saranno conservati per il periodo di tempo previsto dalla normativa vigente; in particolare, i dati confluenti nella cartella clinica relativa al Suo ricovero devono essere conservati a tempo indeterminato per obbligo di legge. Laddove non sia individuato un periodo minimo di conservazione per legge, i Suoi dati saranno conservati esclusivamente per il tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità indicate.

6. CONSEGUENZE DEL RIFIUTO AL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei Suoi dati, in tutti i casi in cui il trattamento si basi sul consenso, deve essere da Lei liberamente espresso. E' nostro dovere informarLa che il conferimento dei Suoi dati per le finalità di cui alle

lettere a), è indispensabile per l'espletamento di tutte le operazioni necessarie alla gestione della sua richiesta, comprese le connesse attività di natura amministrativa.

Un Suo rifiuto al conferimento dei dati comporta l'impossibilità per l'ISTITUTO di fornire il succitato servizio da Lei richiesto. Le sarà pertanto richiesto di esprimere, in forma scritta, il Suo consenso al trattamento dei dati rispetto a quanto descritto all'interno della presente informativa.

7. CATEGORIE DI SOGGETTI CUI I DATI POSSONO ESSERE COMUNICATI

I dati personali raccolti potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti che svolgono attività connesse e strumentali alla prestazione dei servizi e/o allo svolgimento dell'attività per l'ISTITUTO:

- a) Organismi del servizio sanitario nazionale;
 - b) Esercenti la professione medica, Ospedali, MMG e personale paramedico;
 - c) Servizi Informativi che svolgono il servizio di Cartella Clinica on-line;
- Possono inoltre accedere ai dati personali i soggetti interni e/o esterni alla struttura Responsabili del trattamento o autorizzati al trattamento al fine dell'adempimento delle mansioni e dei compiti loro attribuiti in funzione delle finalità precedentemente espresse. Inoltre, qualora i Suoi dati dovessero occorrere per finalità di ricerca scientifica o di statistica, saranno trasmessi in modo anonimo. I Suoi dati personali non verranno trasferiti a paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO

In conformità a quanto previsto dal GDPR, all'interessato è garantito l'esercizio dei seguenti diritti:

- a) diritto di ottenere l'accesso ai dati personali e di ricevere le ulteriori informazioni previste dalla legge (art. 15 GDPR);
- b) diritto di ottenere la rettifica dei dati personali inesatti e l'integrazione dei dati personali incompleti (art. 16 GDPR);
- c) diritto di ottenere la cancellazione dei dati personali, qualora l'interessato revochi il consenso e non vi sia altra base giuridica per il trattamento (art. 17 GDPR);
- d) qualora il trattamento sia basato sul consenso dell'interessato, diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca (art. 7 GDPR);
- e) diritto di ottenere la limitazione del trattamento, nelle ipotesi previste dalla legge (art. 18 GDPR);
- f) diritto di opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento nelle ipotesi previste dalla legge, ed in particolare di opporsi all'invio di materiale informativo, qualora sia stato prestato il consenso (art. 21 GDPR);
- g) diritto alla portabilità dei dati, ovvero sia di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che riguardano l'interessato, di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte, di ottenere la trasmissione diretta da un titolare del trattamento ad un altro titolare del trattamento, qualora sia tecnicamente fattibile (art. 20 GDPR);
- h) diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, qualora l'interessato ritenga che il trattamento violi il GDPR (art. 77 GDPR). I diritti di cui al presente paragrafo possono essere esercitati con richiesta rivolta senza formalità al titolare del trattamento o al responsabile della protezione dei dati personali, inviandola per posta ordinaria all'indirizzo della sede legale dell'ISTITUTO SUORE CAPPUCCINE DI MADRE RUBATTO o mediante i canali di contatto indicati nel paragrafo che segue.

9. TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Titolare del trattamento è l'ISTITUTO SUORE CAPPUCCINE DI MADRE RUBATTO con sede in Via IV Novembre, 7 – 24128 Bergamo.

Il Responsabile per la protezione dei dati personali è reperibile al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd-gdpr@cdcsanfrancesco.it.

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO
ISTITUTO SUORE CAPPUCCINE DI MADRE RUBATTO