

## INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ART. 13 -14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 – GDPR

in estratto

GENTILE SIG.RA/SIG.RE,

L'ASL Città di Torino Le fornisce le informazioni principali sul trattamento dei Suoi dati personali nell'ambito delle proprie attività istituzionali nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Questo documento è un estratto del documento integrale pubblicato nella sezione "Privacy" del sito web [www.aslcittaditorino.it](http://www.aslcittaditorino.it), che La invitiamo a consultare per ulteriori approfondimenti.

**Il Titolare del trattamento dei dati** è l'ASL Città di Torino.

**Il Responsabile per la Protezione dei Dati o Data Protection Officer (RPD o DPO)** è l'Avv. Stefano Comellini.

**Responsabili dei dati** sono tutti i direttori delle strutture di quest'ASL, delegati dal Titolare.

**Autorizzati** al trattamento sono tutti gli operatori formalmente a ciò preposti dal Titolare o dai suoi delegati.

### NATURA/TIPOLOGIA DEI DATI TRATTATI

I dati soggetti a trattamento possono essere dati comuni (nome, cognome, data di nascita ...) , dati particolari (es. dati relativi alla salute, vita e orientamento sessuale, dati genetici e dati biometrici), dati giudiziari.

**Per trattamento** si intende qualsiasi operazione o insieme di operazioni applicate ai dati personali (es. raccolta, registrazione, consultazione, modifica, cancellazione), con o senza l'ausilio di strumenti informatici.

### BASE GIURIDICA E FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I suoi dati sono trattati al fine di fornirle le prestazioni socio-sanitarie di cui necessita.

Il trattamento dei suoi dati personali da parte dell'ASL Città di Torino avviene in quanto è previsto e consentito da una norma di legge oppure per finalità di interesse pubblico rilevante; **dunque, di norma, non è necessario che Lei presti il suo consenso.** Le finalità di questa Azienda, per cui è implicito il consenso al trattamento dei dati sono a titolo esemplificativo la tutela della salute e dell'incolumità fisica; la tutela della salute e dell'incolumità fisica di terzi e della collettività; la tutela socio – assistenziale e interventi di rilievo sanitario a favore di soggetti bisognosi, non autosufficienti o incapaci; gli adempimenti amministrativi, gestionali e contabili, correlati alle predette attività; le attività di certificazione medico legale; l'attività epidemiologica e statistica in adempimento ad obblighi di legge, l'attività di programmazione, gestione, controllo e valutazione dell'assistenza sanitaria, la gestione di esposti/lamentele/contenziosi, la tutela in giudizio dell'ASL.

### TRATTAMENTI CHE RICHIEDONO UN SUO ESPLICITO CONSENSO

I trattamenti di dati per cui è necessario un specifico consenso sono a titolo di esempio: i trattamenti effettuati tramite Dossier Sanitario e Fascicolo Sanitario Elettronico, i trattamenti per fini di formazione, studio e/o ricerca scientifica anche nell'ambito delle sperimentazioni cliniche, i trattamenti di dati genetici, di dati biometrici, mediante utilizzo di immagini, riprese e video, di dati nell'ambito della tele assistenza/telemedicina al fine di consentire la trasmissione a distanza di tracciati e immagini; i trattamenti per l'implementazione dei sistemi di sorveglianza e dei registri di patologia, i trattamenti derivanti dall'utilizzo di applicazioni informatiche (app mediche, consegna referto on line, ecc.)

Per i suddetti trattamenti lei riceverà ulteriori e specifiche informazioni e dovrà sottoscrivere il relativo consenso.

### CONFERIMENTO DEI DATI

Ad eccezione di eventuali obblighi di legge, il conferimento dei dati personali richiesti da parte dell'ASL Città di Torino è facoltativo, ma risulta necessario al pieno raggiungimento delle finalità sopra enunciate. Dati incompleti o mancanti possono comportare alta possibilità di errore e l'impossibilità da parte del personale addetto di gestire l'attività a cui è preposto.

### MODALITA' DI TRATTAMENTO E TEMPI DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Il trattamento dei dati all'interno di questa ASL avviene unicamente se indispensabile, mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei suoi dati; può essere effettuato sia tramite supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di mezzi elettronici informatici o tecnico-scientifici. I suoi dati sono trattati da personale a ciò autorizzato dal Titolare del trattamento o da un suo delegato e sono conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per cui sono raccolti, fatto salvo il maggior tempo necessario per adempiere ad obblighi di legge, tenuto conto di quanto previsto dal Piano di conservazione della documentazione aziendale (cd. Massimario di scarto).

## INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ART. 13 -14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 – GDPR

in estratto

### COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali in ambito sanitario possono essere oggetto di comunicazione per le finalità istituzionali e nei limiti consentiti dalla normativa. I dati forniti potranno essere comunicati nelle sole parti essenziali, per ottemperare ad obblighi e finalità amministrative, ispettive, investigative, e/o di legge degli organismi preposti, a soggetti pubblici e privati, enti ed istituzioni per il raggiungimento delle rispettive finalità ( es. Aziende/enti del servizio sanitario, Enti locali (Regioni e Comuni) Enti Previdenziali (INPS, INAL), strutture sanitarie private, case di riposo, Forze dell’Ordine, Autorità Giudiziaria, medici di medicina generale e pediatri di libera scelta quando previsto, compagnie assicurative, legali e consulenti, ecc.);

I dati relativi al suo stato di salute non vengono diffusi.

### TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI EXTRA UE E PROFILAZIONE

L’ASL Città di Torino non trasferisce di norma dati al di fuori dell’Unione Europea. Eventuali trasferimenti di dati nei paesi extra UE sono effettuati previa verifica di un livello adeguato di protezione dei dati personali.

Sulla base dei dati conferiti, non effettua profilazione degli utenti per finalità commerciali o di marketing.

Ogni altra attività di profilazione viene svolta unicamente per finalità inerenti al servizio sanitario, quali ad esempio campagne di screening, indagini epidemiologiche, ecc.

### I SUOI DIRITTI

Lei può esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del GDPR 2016/679 (può accedere ai Suoi dati ed avere informazioni, verificarne l’esattezza e richiederne l’integrazione, l’aggiornamento, la rettifica, può richiederne la cancellazione salvo i limiti di legge e la limitazione del trattamento nelle ipotesi previste dalla legge, può richiedere la trasmissione dei suoi dati ad altro Titolare e può opporsi al trattamento al ricorrere di situazioni particolari).

Inoltre, limitatamente ai casi per cui il trattamento è basato sul Suo consenso, Lei ha la facoltà di revocare il consenso, salva la liceità del trattamento effettuato antecedentemente alla revoca.

### MODALITA’ DI ESERCIZIO DEI DIRITTI

Lei potrà rivolgersi al Titolare ed al Responsabile della protezione dati (RPD) per far valere i Suoi diritti così come previsto dall’art. 12 del GDPR 2016/679, attraverso l’invio di una richiesta, ad uno dei seguenti indirizzi: posta elettronica certificata: [protocollo@pec.aslcittaditorino.it](mailto:protocollo@pec.aslcittaditorino.it) e/o posta elettronica: [urp@aslcittaditorino.it](mailto:urp@aslcittaditorino.it), [comellini@comellini.it](mailto:comellini@comellini.it) (RPD), secondo le modalità previste per la trasmissione telematica dell’istanze alle pubbliche amministrazioni e utilizzando il modello pubblicato nella sezione “Privacy” del sito web [www.aslcittaditorino.it](http://www.aslcittaditorino.it).

In caso di illecito trattamento o di mancata risposta da parte del Titolare o del RPD, Lei può presentare reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei Dati Personali (i cui recapiti sono rinvenibili sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)),

### NOTE FINALI

Qualora avesse bisogno di delucidazioni sul contenuto di questo documento, non esiti a richiederle agli operatori dell’ASL, prima della sottoscrizione.

Con la sottoscrizione il Sig/Sig.ra: \_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome), dichiara di aver letto e compreso le informazioni ivi contenute.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE**

S.S.D. EPIDEMIOLOGIA, SCREENING ED EDILIZIA URBANA Via  
della Consolata 10 piano primo Cap 10122 Torino  
Tel. 0115663140 - 0115663041  
Email: [igienedelterritorio@aslcitytorino.it](mailto:igienedelterritorio@aslcitytorino.it)  
posta certificata: [sisp.esedu@pec.aslcitytorino.it](mailto:sisp.esedu@pec.aslcitytorino.it)

**ALLEGATO A**

**NOTIFICA DELL'ATTIVITÀ DI TATUAGGIO E DI PIERCING**

(da presentare esclusivamente di persona presso la S.S.D. SISP Epidemiologia, Screening ed Edilizia Urbana,  
via della Consolata 10, 1° piano ufficio 20, negli orari di ricevimento al pubblico:  
martedì e giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00)

**DATI IDENTIFICATIVI DELLA STRUTTURA**

Denominazione dell'esercizio .....

Responsabile dell'esercizio .....

Indirizzo .....

**DATI ANAGRAFICI DEL PROFESSIONISTA COGNOME.....**

NOME.....

in qualità di:     titolare     collaboratore     dipendente     altro (specificare) .....

numero/i di telefono .....

indirizzo e-mail .....

orario di esercizio .....

data di inizio dell'attività :...../...../.....

**Tipo di attività:**

Tatuaggio     si                     no

Piercing         si                     no

Estetica         si                     no

Altro             si                     no  
(specificare)

Personale dipendente:             si                     no

numero di dipendenti/collaboratori (oltre al titolare): |\_|\_|\_|

Il sottoscritto .....

presenta.

ai sensi di quanto indicato nel D.P.G.R. 22.5.2003 n. 46, la notifica dell'attività di tatuaggio e piercing e trasmette, unitamente alla presente, la documentazione ivi descritta:

1. Documento di riconoscimento del dichiarante (carta identità o similari);
2. Pianta e sezione dei locali (in scala) con la rappresentazione delle apparecchiature, degli arredi fissi e dei posti di lavoro corredata da tabella dei rapporti aeroilluminanti. Nel caso in cui la notifica sia presentata per un collaboratore, occorre indicare sulla piantina la postazione assegnata;
3. Dichiarazione di conformità di ogni impianto (elettrico, a gas, idraulico). Si ricorda che in seguito a modifiche degli impianti deve essere acquisita nuova dichiarazione di conformità;
4. Contratto di smaltimento rifiuti;

I seguenti documenti devono essere preparati, firmati e datati individualmente da ciascun professionista che eserciti attività di tatuaggio e piercing presso l'esercizio (inclusi dipendenti, collaboratori e titolari di partita IVA):

5. Elenco delle attrezzature usate. Tutte le apparecchiature devono dare riscontro in modo corretto del marchio di sicurezza CE ed essere dotate del manuale d'uso, della scheda tecnica e del libretto o scheda di manutenzione;
6. Elenco dei materiali usati. Tutte le sostanze usate devono essere atossiche. Per ogni sostanza usata deve essere conservata presso l'esercizio la scheda tecnica tossicologica, comprensiva anche delle modalità di impiego, disponibile per consultazione in caso di sopralluogo da parte dell'organo di vigilanza;
7. Documento della valutazione dei rischi; tale documento contiene la descrizione delle procedure seguite per tatuaggio e piercing (comprese quelle di sterilizzazione degli strumenti, di disinfezione e di pulizia degli ambienti), con l'analisi dei rischi riguardanti l'utente, relativamente alle pratiche di tatuaggio e piercing;
8. Attestato di frequenza al corso di formazione e/o aggiornamento sui rischi sanitari delle attività di tatuaggio, piercing e trucco permanente, come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale 27 luglio 2016, n. 20-3738 e s.m.i.;

Data: .....

Firma