

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, 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 e/o posta elettronica: urp@aslcittaditorino.it, 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.

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),

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 _____

ALLEGATO A)

NOTIFICA DI INSTALLAZIONE

DI APPARECCHIATURE A RAGGI ULTRAVIOLETTI (UV)

DATI IDENTIFICATIVI DELLA STRUTTURA

Denominazione			
Indirizzo			
Legale rappresentante			
Responsabile/Gestore			
Orario di esercizio			
Tipo di attività	Solo solarium	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Estetica più solarium	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Parrucchiere più solarium	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Altro		
Autorizzazione attività (Ove previste)	SI <input type="checkbox"/>	N°	del NO <input type="checkbox"/>

APPARECCHIATURE

Tipologia	Numero Apparecchi
Trifacciale	
Letтино	
Doccia	
Altro	

Tipologia	Marca	N° matricola	Anno fabbricazione	Anno installazione	Potenza irradiata (1)	Tipo UV

(1) Trattasi della potenza totale irradiata o irradianza totale (somme irradianza UVA e UVB) espressa in mw/m^2 dell'apparecchio e non della potenza assorbita dalla rete

Da allegare planimetria della struttura in scala 1/100 con indicazione del posizionamento degli apparecchi e indicazione d'uso dei locali parte integrante dell'attività.

DATA

Firma del Legale Rappresentante

ALLEGATO B)

REGISTRO

Denominazione:
Indirizzo:
Legale Rappresentante:
Responsabile /Gestore:

Apparecchio n.matricola

UV di tipo

Facciale

Lettino

Doccia

Altro

Marca

.....

Data costruzione

.....

Data acquisto

.....

Data installazione

.....

Data entrata in esercizio

.....

Data dismissione e modalità

.....

Nome compratore in caso di cessione

.....

Anno:

Mese	Ore di funzionamento a fine mese	
Interventi:		
Data	Tipo di intervento	Esecutore (timbro e firma)

Mese	Ore di funzionamento a fine mese	
Interventi:		
Data	Tipo di intervento	Esecutore (timbro e firma)

Mese	Ore di funzionamento a fine mese	
Interventi:		
Data	Tipo di intervento	Esecutore (timbro e firma)

ALLEGATO C)

NOTA INFORMATIVA

Denominazione:
 Indirizzo:
 Legale Rappresentante:
 Responsabile /Gestore:

Il sottoscritto:
 porta a conoscenza del/la Sig./Sig.ra
 che nell'esercizio sono presenti i seguenti apparecchi:

1. Tipo Marca N° matricola:
 a bassa/alta pressione localizzato dose in J/mq per minuto di esposizione o dose
 massima annuale espressa in minuti da non superare

2. Tipo Marca N° matricola:
 a bassa/alta pressione localizzato dose in J/mq per minuto di esposizione o dose
 massima annuale espressa in minuti da non superare

3. Tipo Marca N° matricola:
 a bassa/alta pressione localizzato dose in J/mq per minuto di esposizione o dose
 massima annuale espressa in minuti da non superare

4. Tipo Marca N° matricola:
 a bassa/alta pressione localizzato dose in J/mq per minuto di esposizione o dose
 massima annuale espressa in minuti da non superare

ALLEGATO C1)

L'UTILIZZATORE DEVE ESSERE INFORMATO IN MERITO AI POTENZIALI
RISCHI PER LA SALUTE DERIVANTI DALL'ESPOSIZIONE A RAGGI U.V.

IN PARTICOLARE, come testualmente riporta la norma tecnica CEI EN 60335-2-27; 1998, è importante ricordare che:

- 1) Le radiazioni ultraviolette solari o gli apparecchi UV possono causare danni alla pelle o agli occhi. Questi effetti biologici dipendono dalla qualità e dalla quantità delle radiazioni così come sensibilità cutanea e oculare dell'individuo;
- 2) la cute potrebbe sviluppare eritema solare simile a quello conseguente ad un'eccessiva esposizione al sole. Esposizioni eccessivamente ripetute alle radiazioni ultraviolette solari o degli apparecchi UV possono determinare un invecchiamento prematuro della pelle così come un aumento del rischio di sviluppo di neoplasie cutanee;
- 3) l'occhio non protetto potrebbe sviluppare un'inflammatione superficiale e, in alcuni casi, dopo un intervento di cataratta, potrebbe verificarsi un danno alla retina dopo un'eccessiva esposizione. È possibile lo sviluppo di cataratta dopo esposizioni ripetute;
- 4) è necessaria un'attenzione speciale nei casi di pronunciata sensibilità individuale alle radiazioni ultraviolette e nei casi in cui siano impiegati alcuni medicinali o cosmetici;
- 5) la dose massima annuale da non superare è di 15 kJ/m^2 ;
- 6) non sottoporsi ad esposizione mentre si assumono farmaci che accrescono la sensibilità alle radiazioni ultraviolette: in caso di dubbio, farsi consigliare dal medico;
- 7) far passare almeno 48 ore tra le prime 2 esposizioni;
- 8) utilizzare sempre gli occhiali protettivi forniti;
- 9) rimuovere bene i prodotti cosmetici prima dell'esposizione e non applicare nessuna crema protettiva per il sole;
- 10) non prendere il sole ed utilizzare l'apparecchio nello stesso giorno;
- 11) seguire le raccomandazioni riguardanti la durata delle esposizioni, gli intervalli delle esposizioni e le distanze dalla lampada;
- 12) chiedere il consiglio del medico se si sviluppano sulla cute persistenti alterazioni (irritazioni nei pigmenti, etc.);
- 13) in caso di malattie dermatologiche acute o croniche consultare il proprio medico prima di esporsi alla seduta.

Il personale è disponibile per ulteriori informazioni.

Data:

Firma per presa visione l'utente:

ALLEGATO D)

SCHEMA INDIVIDUALE

C.F.

o in alternativa

Cognome:
Nome:
Nato a:
in data:

Note informative allegate

N°	Data	N° matricola e tipo apparecchio	Dose di esposizione della seduta (J/m ²)	Esposizione
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

* valore di esposizione da non superare nell'arco di 12 mesi = 15 kJ