INFORMATIVA PRIVACY PER I PAZIENTI DI PROGRAMMA ITALIA

ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

NOME

COGNOME

EMERGENCY – Life Support for Civilian War Victims ONG Onlus, con sede in Via Santa Croce 19 - 20122 Milano, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, può acquisire dall'interessato che si rivolge alle proprie strutture sanitarie per ricevere cure, consulenza e/o sostegno psicologico e/o di psicoterapia e assistenza amministrativa i seguenti dati personali:

- dati personali identificativi e di contatto (nome, cognome, data e luogo di nascita, sesso, indirizzo, telefono, posizione dell'interessato nei confronti dello Stato italiano, ecc.) per l'anagrafica generale (dati comuni);
- dati personali relativi allo stato di salute (c.d. dati particolari) per la compilazione della cartella clinica, la quale contiene tutte le informazioni anagrafiche e cliniche del paziente rispetto a un singolo episodio clinico; le informazioni sanitarie raccolte e successivamente trattate potranno inoltre riferirsi a più eventi clinici occorsi al paziente, anche per patologie differenti rispetto all'evento in relazione al quale lo stesso riceve la singola prestazione sanitaria, al fine di migliorare il processo di cura da parte del personale sanitario coinvolto (Es. dossier sanitario elettronico); queste informazioni potranno essere consultabili, ai sensi di legge, qualora siano indispensabili per la salvaguardia di un terzo o della collettività;
- dati personali relativi a particolari prestazioni sanitarie (c.d. dati particolari), soggette a specifiche disposizioni a tutela della riservatezza e della dignità personale dell'interessato, rese: (i) a persone sieropositive; (ii) a persone che fanno uso di sostanze stupefacenti, psicotrope o alcool; (iii) a donne che si sottopongono a interruzione volontaria della gravidanza o che scelgono di partorire in anonimato; (iv) in occasione di atti di violenza sessuale o pedofilia o da consultori familiari (dati a maggior tutela);
- dati personali relativi alla situazione personale e familiare in Italia (occupazione, stato civile, numero di figli, ecc.) per l'anagrafica sociologica (dati sociologici)
- dati personali e informazioni sulla vita e sullo stato emotivo, nell'ambito della sola attività di consulenza e/o sostegno psicologico e/o di psicoterapia;

nell'ambito di un rapporto di tipo contrattuale, per quanto a carattere gratuito per il beneficiario. Il conferimento dei dati personali è facoltativo. Tuttavia, il mancato conferimento o il successivo diniego al trattamento dei medesimi non consentirà di effettuare le operazioni sopra indicate o parte delle medesime. In particolare, la prestazione di cure e di assistenza amministrativa da parte di EMERGENCY è condizionata al conferimento di alcuni dati comuni (nome, cognome, sesso, data di nascita e nazionalità) per l'identificazione della cartella clinica e del dossier sanitario elettronico dell'interessato, sui quali EMERGENCY non svolge alcun tipo di controllo o verifica. L'indicazione erronea o incompleta o la mancanza completa di tali dati può comportare l'impossibilità di dare seguito alla richiesta di cure e assistenza amministrativa da parte di EMERGENCY o delle altre strutture alle quali l'interessato può essere riferito. Il mancato conferimento dei dati personali particolari, inerenti pregresse o attuali patologie o le condizioni di salute dell'interessato, potrebbe non consentire l'effettuazione di un'adeguata diagnosi, della prescrizione delle cure necessarie e della prestazione di cure e assistenza sanitaria da parte di terzi ai quali il paziente potrebbe essere riferito da parte di EMERGENCY. Il mancato conferimento di dati sociologici non consentirà l'effettuazione di analisi utili al fine di monitorare, nell'interesse generale, la condizione dei pazienti che si rivolgono alle strutture sanitarie di EMERGENCY, né di riferire l'interessato ad altre strutture adibite all'assistenza sociale, così come il mancato conferimento dei dati necessari per l'assistenza psicologica o psicoterapica non consentiranno di beneficiare di quei servizi. L'eventuale mancato consenso al trattamento dei dati nel dossier sanitario elettronico non impedirà l'accesso alle singole cure mediche richieste.

I dati personali raccolti sono trattati, con strumenti manuali e informatici, per tutte le operazioni necessarie e conseguenti l'acquisizione dei medesimi: registrazione, archiviazione, organizzazione, classificazione, comunicazione, cancellazione e, al termine del trattamento, distruzione fatte salve le specifiche disposizioni normative.

I dati personali raccolti potranno essere conosciuti solo: (i) da personale specificamente incaricato delle operazioni di trattamento (medici, infermieri, operatori socio-sanitari anche per l'accompagnamento dei pazienti alle strutture del Sistema Sanitario Nazionale, e, con limitato accesso ai dati sanitari strettamente necessari, psicologi nell'ambito di un percorso terapeutico concordato con il paziente), in ambiente protetto e nel rispetto delle misure organizzative e di sicurezza predisposte da EMERGENCY (ii) da soggetti terzi nominati da EMERGENCY quali Responsabili del trattamento dei dati personali per specifiche finalità, sulla base di esplicite istruzioni e modalità di trattamento inclusa la tracciabilità degli accessi.

L'elenco aggiornato di questi soggetti terzi può essere richiesto scrivendo a privacy@emergency.it .

Fermo il divieto di pubblicazione e diffusione, i dati personali potranno essere comunicati ad altre strutture sanitarie per l'erogazione di cure all'interessato e per finalità amministrative ad esse relative o per ricevere assistenza sociale, oppure, infine, a terzi per finalità previste dalla legge. I referti diagnostici possono essere ritirati anche da persona diversa dall'interessato, purché quest'ultima sia dotata di delega scritta dell'interessato e i relativi documenti siano inseriti in una busta chiusa. I dati personali raccolti sono trattati per finalità amministrative conseguenti la prestazione diretta o tramite altre strutture sanitarie di cura alla persona, per l'eventuale attività di consulenza e/o di sostegno psicologico e/o di psicoterapia, nonché per l'attività di assistenza amministrativa (mediazione culturale e orientamento nelle strutture del servizio sanitario nazionale e presso altre strutture adibite all'assistenza sociale) all'interessato, su sua richiesta. I dati personali particolari e sociologici potranno altresì essere utilizzati in forma anonima per l'effettuazione rispettivamente di analisi (a) epidemiologiche e clinico-diagnostiche e (b) di studi e analisi sulla condizione nel tempo dei pazienti che si rivolgono alle strutture sanitarie di EMERGENCY. I dati personali raccolti verranno conservati per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque al massimo per il periodo consentito dalla legge per esigenze di tutela legale o di conservazione dei dati sanitari. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del GDPR e precisamente: a) aver accesso ai dati personali che lo riguardano; b) ottenere la rettifica, l'integrazione o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti); c) di opporsi al trattamento; d) revocare il consenso; d) proporre reclamo all'Autorità di controllo ("GPDP – Garante per la Protezione dei Dati Personali").

A tal fine è possibile contattare per iscritto all'indirizzo della sede sopra indicato o per e-mail

- Alessandro Bertani, Consigliere delegato al Trattamento dei Dati: privacy@emergency.it (T. +39 02881881)
- Nicola Tarantino, Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO): dpo@emergency.it (T. +39 06688151)

Dichiaro di aver ricevuto le informazioni sul trattamento dei dati personali sopra riferite e a tal fine:

[] acconsento [] non acconsento - al trattamento dei dati personali particolari;
[] acconsento [] non acconsento - al trattamento dei dati personali particolari per la costituzione del dossier sanitario elettronico;
[] acconsento [] non acconsento - al trattamento dei dati personali per l'attività di consulenza e/o di sostegno psicologico e/o di psicoterapia;
[] acconsento [] non acconsento - al trattamento dei dati personali soggetti a maggior tutela;
[] acconsento [] non acconsento - alla comunicazione a terzi dei dati personali particolari per le finalità sopra indicate;
[] acconsento [] non acconsento - alla comunicazione a terzi dei dati personali soggetti a maggior tutela per le finalità sopra indicate.

Luogo ..... Firma dell'interessato .....

Data ..... Firma di chi ne fa le veci* .....

*scrivere nome e cognome, data e luogo di nascita, rapporto di parentela col minore e allegare documentazione che attesti tale rapporto

EMERGENCY
MEDICINA, DIRITTI E UGUAGLIANZA