



INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER L'UTILIZZO DELLA FIRMA ELETTRONICA AVANZATA GRAFOMETRICA

DOSSIER RADIOLOGICO ELETTRONICO "SIRDIImm"
Sistema Informativo Regionale per la Diagnostica per Immagini

La presente informativa viene resa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali (Reg. UE n. 2016/679 o GDPR), con riferimento al trattamento dei Suoi dati personali per l'adesione al servizio di firma elettronica avanzata grafometrica per sottoscrivere il consenso informato al trattamento radiologico.

Gentile Utente,

l'ASL Foggia Sanitaria Locale della Provincia di Foggia (di seguito ASL Foggia) è impegnata in un processo di dematerializzazione che prevede la sostituzione dei documenti amministrativi e clinici che vengono prodotti nell'ambito delle attività sanitarie istituzionali in formato cartaceo, per i quali è richiesta la sottoscrizione per mezzo della sua firma autografa, con documenti informatici per i quali è invece richiesto che lei apponga la sua firma in formato elettronico.

L'ASL Foggia ha pertanto introdotto la possibilità di far sottoscrivere ai propri Utenti alcuni documenti informatici, come ad esempio il Consenso Informato al Trattamento Sanitario, utilizzando il Servizio di "Firma Elettronica Avanzata Grafometrica".

<p>Titolare del trattamento</p>  <p><i>Chi determina le finalità ed i mezzi del trattamento dei Suoi dati personali?</i></p>	<p>ASL Foggia Via Michele Protano 13 - 71121 Foggia (FG) Telefono: 0881884609 email: dirgen.segreteria@aslfg.it pec: direttoregenerale@mailcert.aslfg.it</p>
<p>Responsabile della Protezione dei Dati</p>  <p><i>Chi vigila sulla protezione dei Suoi dati personali?</i></p>	<p>NB CONSULTING email: rpd@aslfg.it pec: rpd@mailcert.aslfg.it</p>
<p style="text-align: center;">Finalità del Trattamento</p>  <p><i>A quale scopo trattiamo i Suoi dati personali?</i></p>	<p style="text-align: center;">Base Giuridica del Trattamento</p>  <p><i>Quali sono i presupposti di liceità del trattamento dei dati personali?</i></p>
<p>La firma grafometrica consente di acquisire il Suo consenso informato al trattamento sanitario, in conformità alla normativa vigente in materia di sottoscrizioni informatiche e in particolare al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 febbraio 2013 recante "Regole tecniche in materia di generazione, apposizione e verifica delle</p>	<p>Qualora Lei intenda accettare le condizioni di Servizio per la firma grafometrica è tenuto a esprimere liberamente il Suo consenso orale all'Operatore di Registrazione dell'ASL Foggia, il quale redige e sottoscrive con Firma Digitale una Dichiarazione di Accettazione delle condizioni del servizio FEA grafometrica (ai sensi dell'art. 57 del DPCM 22 febbraio 2013). Tale dichiarazione viene archiviata presso l'ASL Foggia.</p>



<p>firme elettroniche avanzate, qualificate e digitali, ai sensi degli articoli ...omissis...” e in particolare le sottoscrizioni conformi alla Firma Elettronica Avanzata secondo le regole tecniche stabilite nel Titolo V del decreto sopra citato.</p>	<p>Il Suo consenso espresso attraverso la firma grafometrica avrà validità “una tantum” anche in caso di successive prestazioni.</p>	
<p>Dati Personali trattati</p>  <p><i>Quali tipologie di dati sono trattati?</i></p>	<p>Periodo di Conservazione</p>  <p><i>Per quanto tempo sono conservati i suoi dati personali?</i></p>	<p>Destinatari</p>  <p><i>A chi possono essere comunicati i suoi dati personali?</i></p>
<p>La procedura di adesione all'utilizzo della firma grafometrica (firma elettronica avanzata) prevede la raccolta dei Suoi dati personali, salvo già presenti in anagrafica regionale, e della copia di un Suo valido documento d'identità.</p>	<p>I Suoi dati personali saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per i quali sono stati trattati e nel rispetto del Piano di conservazione ASL Foggia, fatto salvo il maggior tempo necessario per adempiere ad obblighi di legge, in ragione della natura del dato o del documento o per motivi di interesse pubblico o per l'esercizio di pubblici poteri.</p>	<p>I Suoi dati personali potranno essere comunicati al personale autorizzato ASL Foggia ed a Terzi designati quali Responsabili del trattamento (Agfa Gevaert e Medas). L'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento potrà essere richiesto al Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati.</p>
<p>DIRITTI ESERCITABILI ai sensi degli artt. 15-22 del GDPR</p>		
 <p>Quali sono i Suoi diritti e come può esercitarli?</p> <p>In ogni momento Lei può esercitare il diritto di richiedere l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica di dati inesatti, l'integrazione di dati incompleti, ai sensi e nei limiti degli artt. 15 e 16 del GDPR. Inoltre, nelle ipotesi e per i motivi stabiliti dalla legge, in particolare agli artt. 18 e 21 del GDPR, può richiedere la limitazione del trattamento dei Suoi dati e può esercitare il diritto di opposizione al trattamento. Ricorrendone i presupposti, Lei ha, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali ovvero all'Autorità di controllo dello Stato membro UE in cui risiede abitualmente, lavora ovvero del luogo ove si è verificata la presunta violazione, secondo le procedure previste ai sensi dell'art. 77 del GDPR.</p>		
<p>Accesso ai dati personali – art. 15 del GDPR</p>	<p>Rettifica dei dati personali – art. 16 del GDPR</p>	
<p>Limitazione del trattamento – art. 18 del GDPR</p>	<p>Opposizione al trattamento – art. 21 del GDPR</p>	
<p>Diritto alla comunicazione della violazione dei dati – art. 34 del GDPR</p>	<p>Diritto al reclamo all'Autorità Garante – art. 77 del GDPR. E' possibile inoltrare reclami al Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax: (+39) 06.696773785 - telefono: (+39) 06.696771 - Email: garante@gpdp.it - PEC: protocollo@pec.gpdp.it</p>	



Dati di contatto per l'esercizio dei diritti	A garanzia dell'esercizio dei diritti di cui sopra, Lei può rivolgersi direttamente al Responsabile della Protezione dei dati sopra indicato.
Revoca del consenso	In ottemperanza all'art. 57 del DPCM 22 febbraio 2013, il Suo consenso espresso in forma orale può essere revocato in qualsiasi momento, presentandosi allo sportello dell'ASL Foggia e manifestando la revoca all'utilizzo del servizio della firma grafometrica. La decorrenza della revoca avrà effetto dal momento della sottoscrizione della revoca da parte dell'operatore incaricato con propria firma digitale. Qualora Lei non intendesse rilasciare il consenso orale all'utilizzo della firma grafometrica per sottoscrivere i consensi al trattamento radiologico, gli operatori sanitari Le consentiranno di firmare con modalità autografa su carta.
Previsione di processo decisionale automatizzato - Profilazione	Non è previsto alcun processo decisionale automatizzato ivi compresa alcuna forma di profilazione dei suoi dati personali.
Trasferimento dati verso Paesi Terzi extra UE	Non sono previsti trasferimenti di dati verso Paesi terzi o Organizzazioni internazionali.
Conferimento dei dati	Il conferimento dei dati personali è necessario per l'adesione al servizio di firma elettronica avanzata (firma grafometrica). Il mancato conferimento dei dati per l'adesione alla firma grafometrica non Le consentirà l'utilizzo della firma elettronica avanzata per sottoscrivere il consenso al trattamento radiologico, senza pregiudicare in alcun modo il suo diritto alla sottoscrizione del consenso al trattamento sanitario con firma autografa su carta.

La versione aggiornata di questa informativa è sempre disponibile sul sito web istituzionale all'indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/asl-foggia>, nell'apposita sezione "Privacy".



[leggi il QR Code per accedere direttamente alla sezione Privacy del sito internet aziendale]

Il Titolare del trattamento

ASL di Foggia