



**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
DA PARTE DEGLI ASSISTITI IN DEGENZA O AMBULATORIALI**

Consenso acquisito secondo le disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018) ed in ossequio del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (UE) 2016/679

Il sottoscritto (nome e cognome).....nato a
.....il...../...../.....codice fiscale.....residente a
(Comune, Prov.) via (indirizzo)

per sé

oppure

Consapevole che le dichiarazioni non veritiere sono punite dalla legge, sotto mia responsabilità dichiaro

in qualità di: esercente responsabilità genitoriale prossimo congiunto familiare convivente o
unito civilmente legale rappresentante fiduciario (L. 219/2017) altro.....

DI (nome e cognome).....nato a
..... il / / codice fiscale.....residente
a (Comune, Prov.) via (indirizzo)

DICHIARA DI AVER LETTO E COMPRESO LE INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI allegate al presente modulo, esposte con appositi cartelli nelle sedi dell’A.O.U. di Foggia e consultabile sul sito internet istituzionale, all’indirizzo

<https://www.sanita.puglia.it/web/ospedaliriunitifoggia.it>, nell’apposita sezione “PRIVACY”.

PRESTA IL CONSENSO alla comunicazione, in ordine allo STATO DI SALUTE, alle sottoindicate persone:

- a nessuno
 al coniuge/convivente
 altro (indicare nome/cognome).....

PRESTA IL CONSENSO alla comunicazione della PRESENZA IN REPARTO a:

- chiunque lo richieda nessuno

PRESTA IL CONSENSO all’utilizzo dei dati personali per scopi di RICERCA scientifica in campo medico, biomedico ed epidemiologico

- SI NO



DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO E FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

Il Dossier sanitario è lo strumento informatizzato costituito presso una Struttura o una Unità operativa della A.O.U. di Foggia che raccoglie informazioni sulla salute dell'assistito al fine di documentarne la storia clinica ed offrirgli un migliore processo di cura. Si differenzia dal Fascicolo sanitario elettronico in cui invece confluisce l'intera storia clinica del paziente, generata e condivisa tra diverse strutture sanitarie regionali.

[sezione da utilizzare solo nel caso di utilizzo di dossier sanitari]

IDENTIFICAZIONE DOSSIER SANITARIO:

[indicare il nome dello strumento informatico utilizzato come dossier sanitario]

PRESTA IL CONSENSO ALLA COSTITUZIONE DEL DOSSIER SI NO

E ALL'INSERIMENTO DI TUTTI I DATI PRODOTTI D'ORA IN POI SI NO

PRESTA IL CONSENSO ALL'INSERIMENTO ANCHE DI TUTTI I DATI PRECEDENTI SI NO

RICHIEDE L'OSCURAMENTO DELL'EVENTO DE-OSCURAMENTO DELL'EVENTO

DATI SOGGETTI A MAGGIOR TUTELA

PRESTA IL CONSENSO ad inserire nel Dossier Sanitario eventuali informazioni sanitarie (già oscurate d'ufficio) inerenti aborto, uso di alcool, sieropositività, atti di violenza sessuale e pedofilia, tossicodipendenza, parto in anonimato, prestando specifico ed esplicito consenso SI NO

[sezione da utilizzare solo se l'assistito richiede supporto direttamente allo sportello]

FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE REGIONE PUGLIA)

ACCONSENTE ALL'ALIMENTAZIONE DEL FSE SI NO

ALLA CONSULTAZIONE DEL FSE SI NO

INSERIMENTO DATI PREGRESSI SI NO

OSCURAMENTO DELL'EVENTO DE-OSCURAMENTO DELL'EVENTO

FIRMA DELL'ASSISTITO O LEGALE RAPPRESENTANTE:

Documento di riconoscimento tipo.....

n.....rilasciato il.....

Foggia, li

FIRMA DELL'OPERATORE CHE HA RESO L'INFORMATIVA ED ACQUISITO IL CONSENSO

(firma per esteso e leggibile):

.....



**INFORMAZIONI PER GLI ASSISTITI
SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
NELL'AMBITO DELLE PRESTAZIONI SANITARIE**

Gentile Utente, desideriamo informarLa in merito al trattamento dei dati che Lei ci fornirà al fine di consentirLe di esprimere consapevolmente il consenso al loro trattamento. I dati sono le informazioni personali (es. dati anagrafici, recapito, tessera sanitaria, codice fiscale, ecc.) e particolari (es. informazioni sullo stato di salute) e sono indispensabili per l'erogazione e la gestione delle prestazioni sanitarie richieste.

Il **trattamento** dei suoi dati verrà effettuato per **attività di diagnosi, assistenza e terapia sanitaria** (come dettagliatamente specificato nell'informativa affissa nella sede di questa Struttura e pubblicata sul sito internet all'indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/ospedaliriunitifoggia/albo-pretorio> nell'apposita sezione "Privacy") da parte dei dipendenti e di altri soggetti autorizzati che collaborano con questa Azienda, con modalità manuale ed automatizzata, anche mediante il Portale Regionale della Salute (<https://www.sanita.puglia.it/web/pugliasalute/fse>). I Delegati per il trattamento, designati dal Direttore Generale, sono i Direttori Sanitari delle Strutture Operative presso le quali i trattamenti sono effettuati.

Il Responsabile per la Protezione dei Dati (DPO) è contattabile all'indirizzo email : lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it oppure al telefono 0881732127.

L'Azienda La informa altresì, che al fine di migliorare il processo di cura della salute, si avvale di innovativi strumenti informativi denominati **dossier sanitario e fascicolo sanitario elettronico (DS/FSE)**. Per **DSE** s'intende l'insieme dei dati sanitari in formato elettronico relativi al Suo stato di salute, raccolti in occasione di eventi clinici presenti e passati presso questa Azienda (ad es. lettere di dimissione, referti di visite ambulatoriali, radiografie etc.). Il **FSE** dei cittadini pugliesi consente la condivisione delle informazioni dell'assistito tra diverse strutture sanitarie ed è accessibile attraverso il Portale Regionale della Salute, la piattaforma unica di accesso ai servizi sanitari *on-line* della Regione Puglia. Per maggiori informazioni si rinvia all'indirizzo web <https://www.sanita.puglia.it/infofse>.

I SUOI DATI SONO AL SICURO. La conservazione della documentazione cartacea/elettronica avverrà a cura dell'A.O.U. di Foggia per il periodo strettamente necessario al suo percorso di cura e secondo il piano di conservazione aziendale, in presenza di adeguate misure di sicurezza oggetto di continui controlli interni.

In ogni momento Lei potrà esercitare il diritto di accesso ai dati che La riguardano e potrà esercitare i Suoi diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento Europeo per la protezione dei dati.

MAGGIORI INFORMAZIONI in merito ai Suoi diritti e alle modalità di esercizio potranno essere richieste direttamente al **Titolare del trattamento** o al **Responsabile per la Protezione dei Dati** :

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Ospedaliero Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia con sede in Viale Luigi Pinto, 1 - 71122 - Foggia, in persona del Direttore Generale pro-tempore, contattabile ai seguenti riferimenti :

Telefono: 0881732441

email: direzionegenerale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it

Il Responsabile della protezione dei dati è il Dirigente SSD Affari Generali e Tutela Privacy - Dott.ssa Laura Silvestris, contattabile ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0881732127 e-mail: lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it

Per informazioni dettagliate circa il trattamento dei dati personali si rinvia al sito web all'indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/ospedaliriunitifoggia.it>, nell'apposita sezione "PRIVACY".