

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In conformità con il Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e il D.Lgs. 196/2003, informiamo che i dati personali forniti saranno trattati dalla ASL Roma 5 per le seguenti finalità:

1. **Finalità principali:**
 - Prestazioni di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione necessarie per la tutela della salute.
 - Tutela socio-assistenziale per soggetti non autosufficienti.
 - Gestione amministrativa correlata ai servizi sanitari, inclusa l'erogazione di assistenza domiciliare integrata.
 - Comunicazione elettronica tra medici e specialisti per gestire richieste e prescrizioni (es. referti, farmaci, lettere di dimissione).
2. **Base giuridica:** Il trattamento dei dati è basato su obblighi di legge e contrattuali per l'erogazione dei servizi richiesti.
3. **Finalità secondarie:**
 - Partecipazione a ricerche scientifiche o sperimentazioni cliniche previo consenso separato.
 - Indagini di gradimento dei servizi offerti per migliorarne la qualità.
4. **Modalità del trattamento:**
 - I dati saranno trattati in modo sicuro con mezzi cartacei ed elettronici, garantendo la sicurezza e la riservatezza. Saranno conservati per il tempo strettamente necessario in conformità alla normativa vigente.
5. **Comunicazione dei dati:**
 - I dati potranno essere comunicati a enti pubblici o privati coinvolti nei servizi sanitari, nonché ad autorità giudiziarie o assicurative per fini legali, in conformità con gli obblighi di legge.
6. **Diritti dell'interessato:**
 - Accesso, rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, portabilità dei dati e opposizione al trattamento.
 - In caso di lesione dei propri diritti, è possibile presentare reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ Il _____ C.F. _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Letto, confermato e sottoscritto

_____ Li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Titolare del trattamento:

Asl Roma 5 www.aslroma5.it

Via Acquaregna 1/15, 00019 Tivoli

Responsabile per la protezione dei dati: Dott. Luigi Recupero

Email: dpo@aslroma5.it