



Scheda integrata attività di testing diagnostico Sars-CoV-2

A CURA DELL'UTENTE

Cognome e Nome: _____ Data di nascita ____/____/____
 Residenza _____ Tel./Cell. _____
 CF: _____ Mail _____
 Occupazione: _____ Medico Curante: _____

<i>prima vaccinazione</i>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	data
<i>richiamo</i>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	data
<i>booster</i>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	data

Precedenti tamponi:

data	esito

Misure sanitarie in atto:
 auto sorveglianza osservazione clinica quarantena isolamento
 data inizio
 Sintomatologia attuale: Si No spostamento sul posto con misure igienico-sanitarie idonee

ACCONSENTO ad essere sottoposto ad accertamenti diagnostici per la ricerca di Sars-CoV-2. Autorizzo il trattamento dei dati personali per la realizzazione del predetto esame nella prosecuzione dello stato emergenziale (ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento ue 2016/679 e del d.lgs 30 giugno 2003 n. 196 riformato dal d.lgs 10 agosto 2018 n. 101) nonché presto il consenso affinché l'esito del test anti sars-cov2 sia comunicato a mezzo mail secondo le indicazioni fornitemi con modulo informativo.

Firma dell'Utente _____

A CURA DELL'EROGATORE

Denominazione Erogatore: _____

Tessera sanitaria: documento di riconoscimento: _____
 Prelievo domiciliare ambulatoriale laboratorio ospedaliero drive_trough
 Test RT-PCR Test antigenico rapido di ultima generazione
 test antigenico rapido ID Device: _____ ID HSC: _____
 Requisiti di performances: sensibilità %; specificità %; altro: _____
 Numero seriale: _____

Accettazione

data

ESITO: _____
 Inserimento piattaforma TS Si No
 Luogo e data _____ Firma e Timbro del Sanitario _____

ATTENZIONE!!! Il presente documento è disponibile presso gli Erogatori e scaricabile sul sito aziendale della pagine del PUICOVID (www.asp.crotone.it/index.php?id=1417) unitamente al modulo informativo. È raccomandata la compilazione da parte dell'utente prima dell'effettuazione del tampone per ridurre la tempistica e semplificare le modalità di prelievo. Va compilato in ogni parte a pena della impossibilità di decretare il fine quarantena/isolamento/autosorveglianza ed il relativo green pass. Deve essere inoltrato nel più breve tempo possibile a ispcovid@asp.crotone.it



**INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER LA REALIZZAZIONE DELL'ESAME DI RICERCA
SARS-COVID-2 nella prosecuzione dello stato emergenziale (ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento
UE 2016/679 e del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 riformato dal D.Lgs 10 agosto 2018 n. 101)**

Gentile Signora/Signore,

Chi tratta i dati personali dei cittadini

L'Azienda Sanitaria di Crotone, in qualità di TITOLARE del trattamento, La informa che, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 "GDPR" e del Codice Privacy (D.Lvo 30 giugno 2003 n. 196 riformato dal D.Lvo 10 agosto 2018 n. 101) che i dati personali trattati per la realizzazione dell'esame di ricerca SARS-COVID-2" nella prosecuzione dello stato emergenziale sono trattati con le modalità e per le finalità seguenti.

Finalità e Base Giuridica del trattamento

I dati personali sono trattati per le finalità di

- a) prevenzione dal contagio da SARS-COV-2 / COVID-19
- b) contenimento del contagio da SARS-COV-2 / COVID-19
- c) monitoraggio andamento epidemiologico regionale
- d) tracciatura degli spostamenti per contenimento del contagio da SARS-COV-2
- e) altri trattamenti connessi alla gestione dell'emergenza epidemiologica in Azienda come risultanti dalle disposizioni normative nazionali emergenziali, regionali ed aziendali.
- f) Ritiro esito prestazioni diagnostiche in modalità digitale tramite posta elettronica o SMS richiesto dall'utente previa sottoscrizione del consenso al trattamento.

La base giuridica del trattamento dei dati personali sub a), b), c) d) e), è l'adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento (art. 6.1 lett. c GDPR), quale implementazione dei protocolli di sicurezza anti contagio ai sensi dell'art. 1 n. 7 lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 (vedi Protocollo Sicurezza 14 Marzo 2020, aggiornato 24 Aprile 2020, aggiornato al 17 maggio 2020), nel più ampio compito di salvaguardia degli interessi pubblici e di sanità pubblica anche ai sensi dell'art. 14 D.L. 14/2020 e dell'art. 17-bis del D.L. 18/2020 convertito dalla Legge 27/2020 e successive ordinanze ministeriali e regionali, ossia "per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero che prevede misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà dell'interessato, in particolare il segreto professionale", nella prosecuzione dello stato emergenziale.

In merito alla finalità sub f) , la base giuridica del trattamento si fonda sul consenso dell'interessato ex artt. 6, lett. A), e 9, par. 2, lett.a), del Regolamento UE.

Categorie di soggetti e categorie di Dati personali trattati

I dati personali trattati si riferiscono agli assistiti maggiorenni, minorenni, ai genitori o ai legali rappresentanti.

Per le finalità sopraindicate potranno essere trattate le seguenti categorie di dati:

- dati personali comuni/identificativi (cognome, nome, data di nascita, nr. di cellulare, indirizzo e-mail, etc..)
- dati personali particolari ai sensi dell'art. 9 GDPR (rilevazione della temperatura, esito del tampone rinofaringeo, esito dell'esame sierologico per la ricerca di SARS COV-2, etc.)
- dati di tracciabilità degli spostamenti per contenimento da contagio da Sars-COV-2

Enti Erogatori di testing diagnostici

I soggetti erogatori di testing diagnostici finalizzati alla diagnosi di SARS COV-2 sono:

- a. Il Dipartimento di Prevenzione (DP)
- b. I Medici di Medicina Generale/Pediatri di Libera Scelta (MMG-PLS)
- c. I Laboratori di Analisi e di patologia clinica accreditati e/o autorizzati
- d. Le Farmacie aderenti al protocollo d'intesa del 5 agosto 2021.

Modalità di trattamento

Al momento dell'accettazione prima di sottoporsi all'accertamento diagnostico presso un soggetto Erogatore di testing Le sarà chiesto di compilare un'autodichiarazione i cui dati personali sono raccolti con modalità strumenti e procedure informatiche, telematiche o cartacee strettamente necessarie per realizzare le finalità di cui al punto 1. Il modello è disponibile presso le strutture del prelievo (Enti Erogatori) o scaricabile dal sito aziendale www.asp.crotone.it/puicovid unitamente al presente modulo informativo.

Natura del conferimento dei dati e conseguenze sul mancato conferimento

Il conferimento dei Suoi dati personali, anche particolari, è obbligatorio per le finalità di cui ai punti 1 pertanto il rifiuto a fornire i Suoi dati comporta l'impossibilità dell'IRCCS DE BELLIS di effettuare l'accertamento e le attività precedentemente descritte.

Periodo di conservazione

I dati personali raccolti con l'autodichiarazione cartacea, i dati di contatto da Lei comunicati e la comunicazione dell'esito negativo dell'accertamento vengono conservati per un periodo necessario alla realizzazione delle finalità indicate al punto 1) fino al termine dell'emergenza così come determinata dalle prescrizioni governative e/o dai protocolli regionali e aziendali.

Comunicazione dei dati personali

I dati personali relativi al Suo stato di salute non sono oggetto di diffusione, cioè non possono essere noti ad un numero indeterminato di soggetti. Potranno esser comunicati, solo nei casi previsti da norme di Legge o di Regolamento, a soggetti pubblici (Enti, Organismi, Autorità, etc.) verso i quali il Titolare del trattamento ha obblighi a riguardo per le medesime finalità e base giuridica di cui al punto 1).

La comunicazione dell'esito negativo dell'accertamento Le potrà giungere tramite un SMS e/o una e-mail ai contatti da Lei comunicati in fase di accettazione, solo nel caso in cui Lei abbia dato espressamente il suo consenso.

Nel caso di Sua richiesta telefonica l'esito negativo dell'esame potrà esserLe comunicato a seguito di identificazione personale (verifica delle generalità: cognome nome e data di nascita).

La comunicazione dell'esito positivo dell'accertamento avverrà con le modalità di presa in carico del Dipartimento di Prevenzione per i successivi adempimenti.

La consegna del referto potrà avvenire mediante Fascicolo Sanitario Elettronico regionale (per i soggetti che lo hanno attivato) e/o mediante posta ordinaria.

Trasferimento dei suoi dati verso un paese terzo e/o un'organizzazione internazionale

I dati personali trattati, almeno in questa fase, non vengono trasferiti all'estero.

Diritti dell'interessato

Il proprietario dei dati personali, in qualità di interessato, dispone dei diritti di cui agli artt. 15 - 22 del GDPR.

Più precisamente ha diritto di accesso, di rettifica, di cancellazione, di limitazione al trattamento, alla portabilità dei dati, di opposizione, di proporre reclamo all'Autorità Garante (ai sensi dell'art. 77 del GDPR e art. 141 del Codice Privacy così come modificato dal D.Lvo 101/2018). Tuttavia, in ragione dell'emergenza sanitaria la cancellazione non potrà essere comunque richiesta prima dei 60 giorni per i casi non sospetti di contagio da virus COVID-19.

Le modalità di esercizio dei diritti mediante invio di comunicazione All'Ufficio Affari Generali e Legali dell'ASP di Crotone.