

Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n.679/2016

Gentile Utente la informiamo in merito al trattamento dei dati personali per il rilascio di un permesso temporaneo di accesso e sosta nelle aree ospedaliere di questa Azienda. La invitiamo pertanto a leggere la presente informativa e solo dopo averne compreso il contenuto, potrà decidere se prestare o meno il consenso al trattamento dei dati per le finalità quivi indicate. Il consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento. Il conferimento dei suoi dati Personali è facoltativo, in caso di un suo eventuale rifiuto non sarà possibile rilasciarle il permesso di accesso.

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, in persona del Direttore Generale, Via Roma n. 67 (P.I. 01310860505). Il Titolare del Trattamento ha nominato il **Responsabile Protezione Dati** contattabile ai seguenti recapiti: Tel. 050995879, mail: responsabileprotezionedati@ao-pisa.toscana.it

Dati personali

dati identificativi: Nome e Cognome, Documento di riconoscimento
dati relativi alla salute: struttura sanitaria presso cui dovrà recarsi, medico richiedente

Base giuridica e finalità del trattamento

- La base giuridica del trattamento dei dati è il Suo consenso esplicito, libero ed inequivocabile;
- Il trattamento dei Suoi dati avverrà per il rilascio di un permesso temporaneo di accesso nelle aree ospedaliere di questa Azienda

Modalità di trattamento e periodo di conservazione dei dati

Il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto del segreto professionale, del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità, necessità e finalità in applicazione di quanto disposto dalla normativa vigente, in modo da assicurare la tutela della riservatezza degli interessati.

Tutti i trattamenti potranno essere effettuati anche con sistemi informatici e telematici ed i dati potranno essere conservati sia su supporti cartacei che su supporti informatici nel rispetto delle misure di sicurezza previste dall'art.32 GDPR.

Il presente modulo debitamente compilato verrà consegnato al personale addetto alla vigilanza che, dopo l'accertamento della titolarità del permesso attraverso il ritiro di un documento d'identità, provvederà al rilascio di un pass. In uscita dall'area ospedaliera il pass dovrà essere riconsegnato per il ritiro del documento. I dati raccolti saranno conservati per un periodo massimo di anni 1 al termine del quale saranno cancellati.

Comunicazione dei dati

I dati personali saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati interni ad AOUP e saranno comunicati alla Società appaltatrice del Servizio di Vigilanza nominata Responsabile esterno del trattamento ex art. 28 GDPR che ha provveduto ad individuare i propri dipendenti come Incaricati del Trattamento sottoponendoli, ove non già previsto da disposizioni normative o regolamentari, a forme analoghe al Segreto Professionale o al Segreto d'Ufficio. I dati personali trattati non saranno ulteriormente comunicati ovvero diffusi.

Diritti dell'interessato

Potrà rivolgere istanza per far valere i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE n. 2016/679, al Titolare del Trattamento, ai seguenti indirizzi: email:responsabileprotezionedati@ao-pisa.toscana.it ; Pec:pec-aoupisana@legalmail.it.

Potrà altresì proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Si indicano di seguito le modalità per ogni contatto con il:

Titolare del Trattamento, A.O.U.P., Via Roma, 67 – 56126 Pisa, email: pec-aoupisana@legalmail.it.

Responsabile della Protezione dei Dati via Roma, 67 56126 – Pisa tel 050995879, responsabileprotezionedati@ao-pisa.toscana.it.

Il Direttore Generale

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER IL RILASCIO DEI PERMESSI AUTO

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il ___/___/_____
c.f. _____, letta attentamente l'Informativa sopra riportata

Autorizzo NON Autorizzo

al trattamento dei miei dati personali per il rilascio del permesso di accesso.

Pisa, il _____

Firma _____