

**INFORMATIVA E CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER L'INVIO DEI REFERTI A
MEZZO EMAIL
(Art. 13 Regolamento UE 2016/679)**

Gentile Utente,

con la presente La informiamo in merito alla possibilità di ricezione del referto presso la sua casella di posta elettronica. Lei può scegliere liberamente se utilizzare o meno il servizio di invio dei referti on-line in ogni caso. Le sarà garantito il ritiro in modalità cartacea presso la struttura sanitaria ove è stato eseguito l'esame o tramite il servizio postale. Non possono essere trasmessi in modalità digitale gli accertamenti relativi ad indagini genetiche o al test HIV.

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 la finalità indicata. Ha diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, in persona del Direttore Generale, Via Roma n. 67 (P.I. 01310860505).

Responsabile Protezione Dati

Il Titolare ha nominato Responsabile Protezione Dati contattabile ai seguenti recapiti: Tel. 050995879, mail: responsabileprotezionedati@ao-pisa.toscana.it; pec: pec-aoupisana@legalmail.it.

Dati personali

Dati personali: nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, indirizzo email e numero telefono cellulare
Dati di salute : referto

Base giuridica e finalità del trattamento

La base giuridica del trattamento dei dati è rappresentata dal Suo consenso esplicito, libero ed inequivocabile. I dati da Lei forniti saranno trattati al fine di consentirLe la ricezione del referto presso la sua casella di posta elettronica.

Modalità di trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto del segreto professionale, del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, esattezza, minimizzazione, necessità e finalità, in modo da assicurare la tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Il referto verrà spedito dalla struttura sanitaria non come testo compreso nel corpo del messaggio ma in allegato alla email cifrato e protetto da password. Pertanto per visualizzare il referto dovrà inserire la password che Le verrà comunicata con canale diverso da quello utilizzato per la spedizione del referto (ad es. tramite sms).

Riteniamo necessario informarLa che i dati personali contenuti nella sua casella di posta elettronica sono conservati sui Server del gestore del suo account (Gmail, Yahoo, Hotmail, Virgilio altro) dei quali non si ha conoscenza né del luogo di ubicazione degli stessi, né della tipologia e dell'adeguatezza delle misure di sicurezza adottate. La invitiamo pertanto a leggere le "Norme sulla privacy" del suo gestore.

Comunicazione dei dati

I Suoi Dati personali saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati interni all'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana.

I Suoi dati non saranno oggetto di diffusione.

Diritti dell'interessato

Lei potrà rivolgere istanza per far valere i propri diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE n. 2016/679, al Titolare del trattamento, nonché 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 ; urp@ao-pisa.toscana.it.

Responsabile della Protezione dei Dati via Roma, 67 56126 – email: responsabileprotezionedati@ao-pisa.toscana.it.

Il Direttore Generale

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER L'INVIO DEI REFERTI A MEZZO EMAIL

Io sottoscritto/a _____
Nato/a _____ a il/...../.....
CF _____

letta attentamente l'Informativa e compresone il contenuto

Acconsento NON Acconsento

Al trattamento dei dati personali per l'invio tramite posta elettronica del referto medico relativo alla prestazione sanitaria effettuata. Di seguito i dati di contatto:

indirizzo di posta elettronica _____

numero telefono cellulare _____

Pisa, il/...../.....

Firma