Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori — Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia	**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DELLE CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PER LA RICHIESTA DI CONSULTO SU PREPARATI CITO-ISTOLOGICI, ANALISI MOLECOLARI E IMMUNOISTOCHIMICHE**	**MOD-DO-ANP-20**

Con la presente, vi informiamo che, per l'esecuzione dei rapporti con i propri pazienti, la Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori raccoglie, in qualità di titolare del trattamento, i dati personali a questi riferiti, acquisiti direttamente o tramite terzi ai sensi del Regolamento UE 2016/679 General Data Protection Regulation (in seguito "GDPR") e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" per come novellato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101.
La citata normativa prevede innanzitutto che chi effettua trattamenti di dati personali sia tenuto ad informare il soggetto interessato su quali dati vengano trattati e sugli elementi qualificanti dello specifico trattamento, il quale, in ogni caso, deve avvenire secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza, nella tutela dei vostri diritti e della vostra riservatezza.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento dei dati è:
Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori
Via G. Venezian, 1 - 20133 Milano
La titolarità del trattamento è esercitata dal Direttore Generale
e-mail: direttore.generale@istitutotumori.mi.it

Link alla pagina Privacy INT

RESPONSABILE PROTEZIONE DATI

Il Responsabile della protezione dei dati (o Data Protection Officer) può essere contattato ai seguenti recapiti:
e-mail: DPO@istitutotumori.mi.it
PEC: formazione.privacy@pec.istitutotumori.mi.it

TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI

La Fondazione tratta i Suoi
- **dati personali comuni**, tra cui: nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, indirizzo, dati di contratto
- **categorie particolari di dati**: dati relativi alla salute e materiale biologico.

FINALITÀ E BASI GIURIDICHE DEL TRATTAMENTO

I Suoi dati saranno trattati per le seguenti finalità:
- Fornire il **consulto su preparati cito-istologici, analisi molecolari e analisi immunoistochimiche** richiesto dal paziente (cosiddetta "*second opinion*") ai sensi dell'art. 9 comma 2, lett. *h)*;
- **Attività amministrative e contabili** necessarie a fornire la prestazione di consulto richiesta, ai sensi dell'art. 6 comma 1, lett. *b)*;
- **Restituzione del materiale istologico** inviato dal paziente con relativo referto in caso di consenso espresso, ai sensi dell'art. 9 comma 2, lett. a).
- Per finalità di diagnosi e cura (tutela della Sua salute); tutela della salute di un terzo appartenente alla stessa linea genetica; investigazioni difensive ed esercizio di un diritto in sede giudiziaria; ricerca scientifica e statistica.
- Adempimenti di legge e/o richiesti da Autorità pubbliche.

Il trattamento verrà svolto a seguito di Suo specifico consenso. Il risultato verrà comunicato soltanto a Lei o alle persone da Lei autorizzate per iscritto. Inoltre, Lei potrà anche esprimere la volontà di non essere informato sui risultati di notizie inattese. L'eventuale rifiuto del conferimento dei dati o del consenso comporteranno l'impossibilità, da parte dell'Azienda, di dar corso alla prestazione. Solo se il trattamento viene svolto per la tutela della salute di un terzo, appartenente alla stessa linea genetica dell'interessato, e il consenso dell'interessato non può essere prestato per impossibilità fisica, per incapacità di agire o per incapacità d'intendere e di volere, nonché per l'effettiva irreperibilità, il trattamento può essere effettuato, limitatamente a dati genetici disponibili qualora sia indispensabile per consentire al terzo di compiere una scelta riproduttiva consapevole o sia giustificato dalla necessità, per il terzo, di interventi di natura preventiva o terapeutica.

SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO

Per le finalità sopra evidenziate, i Suoi dati personali, compresi quelli appartenenti a categorie particolari, sono trattati da personale autorizzato e debitamente designato dalla Fondazione, quale: personale sanitario, tecnico, amministrativo. Il referto del consulto è comunicato all'anatomia patologica di origine dei preparati cito–istologici. I dati potranno essere trattati da soggetti incaricati dal fornitore degli applicativi informatici utilizzati, esclusivamente per finalità di manutenzione. Tali soggetti sono designati responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

I Suoi dati potranno essere acquisiti da Lei o, se minore, dai Suoi genitori o da un rappresentante legale. I Suoi dati non verranno utilizzati per attività di profilazione, né in base agli stessi verranno prese decisioni in maniera automatica.
I Suoi dati personali potranno essere trattati e conservati sia in formato cartaceo che informatizzato, su server aziendali o di terzi ubicati all'interno dell'Unione Europea, nonché all'interno di archivi dotati di serratura ed altre misure atte a garantire la protezione dei dati personali. Il trattamento viene effettuato nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 del GDPR, in modo da ridurre al minimo il rischio di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato e di ogni altro trattamento eccedente o non conforme alle finalità di cui sopra. Fatti salvi eventuali casi previsti da disposizioni di

È vietata la riproduzione, con qualsiasi mezzo, compreso la fotocopia,
non autorizzata dalla Fondazione IRCCS - Istituto Nazionale dei Tumori – Milano

legge, nell'ambito delle finalità sopra descritte, i Suoi dati personali ed appartenenti a categorie particolari non saranno in alcun modo oggetto di diffusione, con tale termine intendendosi il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati. Il titolare non trasferisce i dati verso paesi terzi od organizzazioni internazionali, riservandosi la possibilità di far uso di servizi in cloud, selezionando i fornitori di tali servizi tra coloro che forniranno garanzie adeguate come richiesto dal GDPR.

CONSERVAZIONE

I Suoi dati personali saranno trattati e conservati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti, nel rispetto della normativa vigente e di quanto indicato dal "*Titolario e Massimario del Sistema Sanitario e Sociosanitario di Regione Lombardia*", ossia 10 anni.

DIRITTI

In qualunque momento potrà esercitare, nei limiti e alle condizioni previste dagli artt. 15-22 GDPR, il diritto di accesso, rettifica, portabilità, cancellazione dei dati, limitazione e opposizione al trattamento. Si ricorda inoltre che, per i trattamenti di dati personali fondati sul consenso dell'interessato, Lei ha, inoltre, il diritto di revocare in qualsiasi momento il proprio consenso al trattamento di dati personali, ove espresso, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.
Questi diritti possono essere esercitati rivolgendosi al Titolare del trattamento attraverso i seguenti recapiti:

Ufficio Relazioni con il Pubblico E-mail: urp@istitutotumori.mi.it Telefono: 02 2390 2772 | Fax: 02 2390 3316

RECLAMO AL GARANTE

Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi la normativa in materia di protezione dei dati personali, Lei ha diritto di proporre reclamo al Garante italiano per la protezione dei dati personali ovvero all'autorità di controllo dello Stato membro Ue in cui risiede abitualmente, lavora ovvero del luogo ove si è verificata la presunta violazione.

Le icone utilizzate sono di Osservatorio 679 Lic CC. L'utilizzo e la diffusione delle presenti informative sono soggetti alle condizioni della licenza CC BY 4.0. (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.it). Attribuzione 4.0 Internazionale(CC BY 4.0) https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.it. Il materiale, scaricato dal sito del Garante, non è stato in alcun modo alterato e/o modificato. L'unica personalizzazione riguarda la dimensione. Il materiale è disponibile con licenza pubblica https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/9727471

MODULO DI RICHIESTA E CONFERIMENTO DEL CONSENSO

Io sottoscritto (*cognome*)……..*(nome)*……

Codice Fiscale……

Cellulare…… Telefono ……

DICHIARO DI AVER COMPRESO L'INFORMATIVA E PRESTATO LIBERAMENTE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PER LA RICHIESTA DI RESTITUZIONE DEL MATERIALE ISTOLOGICO CON RELATIVO CONSULTO/ANALISI MOLECOLARE/ANALISI IMMUNOISTOCHIMICA E ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PER QUESTA FINALITÀ.

Per procedere alla prenotazione del ritiro del materiale istologico si prega di consultare il modulo **MOD-DO-ANP-18** consegnato dalla segreteria esami al momento della consegna del materiale dell'ospedale di origine.

FIRMA* DATA *(giorno, mese, anno)*

…… ……
**In caso di minore il consenso è espresso dal/i genitore/i che esercita/no la responsabilità genitoriale.*
**In casi particolari, il consenso è espresso dal tutore/amministratore di sostegno.*

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 d.p.r. 45/2000, dichiaro di aver compreso l'informativa e prestato liberamente il consenso come precedentemente espresso

È vietata la riproduzione, con qualsiasi mezzo, compreso la fotocopia,
non autorizzata dalla Fondazione IRCCS - Istituto Nazionale dei Tumori – Milano

MINORI *(questa sezione deve essere compilata interamente dai genitori del paziente)*

Nome e cognome del paziente_____

Data: _____

Genitore_____

Data: _____Firma _____

Genitore_____

Data: _____Firma _____

RAPPRESENTANTE LEGALE o TUTORE - *Compilare solo se applicabile*

Nome e cognome del rappresentante legale o tutore _____

Indicare gli estremi del provvedimento di nomina _____

Data: _____ Firma _____

TESTIMONE IMPARZIALE (Solo nel caso in cui il paziente non sia in grado di leggere o scrivere) – Compilare solo se applicabile

Confermo di non essere in relazione con lo studio, di aver partecipato al processo del consenso e di aver letto le informazioni dello studio.

Nome e cognome del testimone imparziale _____

Data: _____ Firma _____

Le ricordiamo che questo modulo può essere anche **inviato**, **unitamente alla copia del proprio documento di identità**:

- all'indirizzo: Segreteria Anatomia Patologica,
  Fondazione IRCCS Istituto Nazionale Tumori, Via G. Venezian, 1 – 20133 Milano;

- all'indirizzo email: segreteria.anatomiapatologica@istitutotumori.mi.it

È vietata la riproduzione, con qualsiasi mezzo, compreso la fotocopia,
non autorizzata dalla Fondazione IRCCS - Istituto Nazionale dei Tumori – Milano