

	<b>INFORMATIVA UTENTI</b>	MOD. 113 Rev.9 del 22.03.2019
	SISTEMA QUALITA'	p.1 di p.6

Gentile Signora / Egregio Signore,

Con il presente documento, Vi informiamo, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati da Voi forniti, formeranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

La Cooperativa in riferimento alla pluralità di prestazioni erogate da uno o più dei seguenti reparti e sedi di Luce sul Mare:

- reparto Vighi, Ridente, Psicofisici, Sirotti - sede di Igea (RN) v.le Pinzon 247-249-312-314 – per il servizio sanitario, sociale e riabilitativo
- reparto di riabilitazione intensiva presso l'Ospedale Civile "Franchini" di Santarcangelo di Romagna (RN) via Pedrignone 3 – per il servizio sanitario e riabilitativo
- servizio ambulatoriale svolto presso la sede di Igea Marina (RN) v.le Pinzon 312
- servizio ambulatoriale svolto presso il Poliambulatorio Malatesta di Rimini – via Marecchiese, 173
- servizio domiciliare svolto sul territorio dei distretti sanitari di Rimini e Riccione

In particolare, le modalità con cui documentiamo e gestiamo l'avvenuta informativa ed il Vostro consenso sono tali da permettere una verifica al riguardo da parte di altri reparti ed unità che, anche in tempi diversi, trattano i Vostri dati. Pertanto non Vi verrà fornita in tempi successivi la medesima informativa e richiesto relativo consenso, fatta salva la sopraggiunta necessità di modifica di quanto a Voi comunicato con il presente documento.

L'informativa resta comunque a vostra disposizione, consultando il sito internet [www.lucesulmare.it](http://www.lucesulmare.it) o Vi verrà nuovamente inviata a seguito di Vostra esplicita richiesta.

Vi invitiamo a prendere visione di quanto segue:

### 1) FONTE DEI DATI PERSONALI:

La raccolta dei suoi dati personali e particolari/sensibili (art. 9 Reg. 2016/679), comprese le immagini, viene effettuata attraverso la compilazione di moduli in accettazione, visite ai pazienti o qualsiasi modalità di acquisizione di dati da lei stesso forniti, in qualità di interessato, al momento della prenotazione o esecuzione di prestazioni sanitarie presso Luce sul Mare

### 2) FINALITÀ E MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI

I Vostri dati personali sono trattati al fine di:

1. gestire servizi sanitari e/o socio-riabilitativi a scopo di prevenzione, diagnosi, cura o riabilitazione erogando prestazioni in regime di ricovero o ambulatoriale, in forza dell'articolo 9 lettera h) del Regolamento 2016/679;
2. gestire gli aspetti amministrativi, fiscali, contabili e legali correlati, in forza del contratto,
3. utilizzo delle immagini finalizzate alla realizzazione di progetti – attività didattiche, promozionali, nonché tutte le attività atte all'inclusione sociale che la Cooperativa Luce sul Mare vorrà realizzare mediante supporti audio/video (CD,DVD) nonché la pubblicazione delle immagini a mezzo sito internet della Coop.va e di altri siti, libri, pubblicazioni, riviste, giornali, radio/televisione, mostre, brochure, locandine, concorsi, celebrazioni religiose etc. e social network. Tali dati saranno trattati nel rispetto dell'articolo 96 della Legge n. 633/41 e l'esposizione o messa in commercio dell'immagine non recherà pregiudizio all'onore, alla reputazione od anche al decoro della persona ritratta, in forza del consenso,
4. invio di comunicazioni e/o materiale promozionale relativo alle attività svolte dalla Coop.va nonché da altri Enti o Soggetti con cui possano essere intrapresi rapporti di collaborazione (a titolo esemplificativo Open Day, auguri in occasione delle principali festività, promuovere progetti a sostegno della Coop.va e della Fondazione, feste di beneficenza, ecc.). Si precisa che tali comunicazioni potranno avvenire a mezzo fax, e-mail o posta ordinaria presso il domicilio o la residenza da Voi indicati, previo consenso dell'interessato;
5. CARD: unicamente per gli utenti che ne abbiano fatto richiesta Luce sul mare, rilascia una tessera che ha come scopo l'ottenimento di vantaggi di sconti e di servizi;
6. Finalità statistiche e di ricerca ma in sola forma anonima;
7. Dossier sanitario: si veda oltre punto 11, in forza dei consensi richiesti

Il trattamento può riguardare anche la compilazione di cartelle cliniche, di certificati e di altri documenti di tipo sanitario, assistenziale, educativo, riabilitativo, ovvero di altri documenti relativi alla gestione amministrativa la cui utilizzazione sia necessaria ai fini appena indicati.

### 3) LUOGO DI TRATTAMENTO

I dati saranno trattati in Italia.

	<b>INFORMATIVA UTENTI</b>	MOD. 113 Rev.9 del 22.03.2019
SISTEMA QUALITA'		p.2 di p.6

#### 4) MODALITÀ DI TRATTAMENTO

Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: cartaceo, informatizzato e/o analogico, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le finalità sopra riportate, nel rispetto dei principi di cui al Codice Privacy ed dell'art. 5 del Reg UE 679/2016.

I sistemi informativi e i programmi informatici sono configurati riducendo al minimo l'utilizzazione di dati personali e di dati identificativi, in modo da escluderne il trattamento quando le finalità perseguite nei singoli casi possono essere realizzate mediante, rispettivamente, dati anonimi od opportune modalità che permettano di identificare l'interessato solo in caso di necessità. In ogni caso i dati personali vengono conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti.

#### 5) FACOLTATIVITÀ DEL CONFERIMENTO DEI DATI:

Il conferimento dei dati richiesti per la gestione del ricovero / l'erogazione della prestazione ambulatoriale e /o di ogni altro servizio rivolto alla persona ha natura obbligatoria ed è indispensabile.

Il rifiuto di fornirli, in tutto o in parte, comporta l'impossibilità di erogare la prestazione per il cui scopo i dati stessi sono stati richiesti.

Il conferimento dei dati relativi alle immagini, per l'attivazione della Card di Luce sul mare e per l'invio di newsletter e comunicazioni dell'utente ha natura facoltativa. L'eventuale rifiuto a fornire gli stessi non pregiudicherà la regolare prestazione dei servizi offerti ma unicamente l'impossibilità di utilizzare le immagini per le finalità sopra indicate.

#### 6) SOGGETTI, CATEGORIE DI SOGGETTI AI QUALI I DATI PERSONALI POSSONO ESSERE COMUNICATI:

I Vostri dati non vengono da noi comunicati a soggetti indeterminati.

Il trattamento dei dati avverrà da parte dei seguenti addetti che, espressamente designati dalla scrivente come incaricati del trattamento, sono autorizzati a prenderne visione:

- membri di organismi statutari di amministrazione, di controllo e di direzione;
- uffici segreteria interni;
- addetti alla gestione e manutenzione strumenti elettronici;
- personale medico e paramedico operante nella Cooperativa;
- volontari/obiettatori/stagisti che a qualunque titolo intrattengono rapporti con la Cooperativa.

Si precisa che tutti gli incaricati del trattamento dei dati, nominati per iscritto, osservano le stesse regole di segretezza alle quali sono sottoposti medici, infermieri e gli altri esercenti professioni sanitarie.

Il titolare ha definito per iscritto gli ambiti di competenza dei trattamenti di ciascun incaricato e le modalità di esecuzione del trattamento; provvede all'aggiornamento periodico di tali istruzioni.

I Suoi dati personali potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:

Amministrazioni dello stato, Amministrazioni regionali, Istituti di credito, Compagnie di assicurazione, Casse di previdenza, Fondi integrativi, Questura, in caso di infortuni, Prefettura, in caso di interventi di protezione civile, A.U.S.L., Ospedali, Pronto Soccorso, esercenti la professione medica e personale paramedico, Società di revisione, Amministrazione finanziaria, Autorità giudiziaria, liberi professionisti, Enti destinatari per legge e regolamenti, servizio ristorazione, servizio trasporti pazienti ed utenti, servizio gestione cartelle cliniche, software house, laboratori di analisi esterne, strutture sanitarie private esterne, società che gestiscono i siti Web.

Per attività ludiche e ricreative inerenti alle prestazioni assistenziali i dati potranno essere comunicati a teatri e/o cinema. I soggetti appartenenti alle categorie alle quali i dati possono essere comunicati, che non rientrano nelle categorie di "Responsabili del trattamento" ovvero di "incaricati del trattamento", utilizzeranno i dati in qualità di "titolari autonomi del trattamento" ai sensi del citato decreto essendo estranei all'originario trattamento effettuato presso la nostra Cooperativa.

I trattamenti eseguiti rispondono sempre ai principi di liceità, correttezza, esattezza, proporzionalità, pertinenza e non eccedenza, conservazione per il tempo necessario allo scopo per il quale sono stati raccolti e trattati. Si precisa che all'atto del ricovero presso le nostre strutture, ci dovrà pervenire comunicazione su quali sono i soggetti a cui poter comunicare la sua presenza.

Se non riceveremo alcuna indicazione a tal proposito la Coop.va si ritiene autorizzata a fornire ad eventuali soggetti terzi tramite telefono o personalmente la sua effettiva presenza.

#### 7) TEMPO DI CONSERVAZIONE DEL DATO:

Il dato resterà nei nostri archivi per la durata prevista dalla normativa vigente e sino alla richiesta di cancellazione per finalità di invio di informative, recall e promozioni.

#### 8) TITOLARE DEL TRATTAMENTO:

	<b>INFORMATIVA UTENTI</b>	MOD. 113 Rev.9 del 22.03.2019
	SISTEMA QUALITA'	p.3 di p.6

Titolare del trattamento è “**Cooperativa Luce sul Mare Soc. Coop. Sociale a r.l. – Onlus**”, nella persona del presidente pro – tempore ivi elettivamente domiciliato, con sede legale in Viale Pinzon, 312/314 – 47814 Bellaria Igea Marina (RN).

Il sito internet all’indirizzo [www.lucesulmare.it](http://www.lucesulmare.it) riporta maggiori informazioni in merito alla nostra società.

#### **9) DATA PROTECTION OFFICER:**

La “**Cooperativa Luce sul Mare Soc. Coop. Sociale a r.l. – Onlus**”, sta provvedendo alla individuazione del Data Protection Officer ai sensi dell’articolo 37 del Regolamento 2016/679, il cui nominativo sarà indicato nell’organigramma aziendale e contattabile all’indirizzo [dpo@lucesulmare.it](mailto:dpo@lucesulmare.it).

#### **10) I DIRITTI DELL’INTERESSATO**

Il paziente, come interessato, è titolare di specifici diritti (art. 12 e seguenti e Reg UE 679/2016).

In particolare, gli interessati possono esercitare nei confronti del Titolare del trattamento i diritti previsti dagli articoli 12 e ss. del Regolamento 2016/679, tra cui il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che li riguardano, di conoscere il contenuto e l’origine dei dati, delle finalità e modalità del trattamento. Hanno, altresì, il diritto di verificarne l’esattezza, chiedere l’aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi hanno interesse, l’integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che li riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, nonché al trattamento di dati personali a fini di invio di materiale pubblicitario. Ha inoltre il diritto alla portabilità dei dati ed ha altresì diritto di revocare in qualsiasi momento il consenso senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Ha infine diritto di proporre reclamo a un’Autorità di controllo (per l’Italia il Garante Privacy).

I suoi diritti potranno essere esercitati inviando una comunicazione ai Responsabili del Trattamento: il Direttore Sanitario pro-tempore, i Responsabili di Unità Operative, i Direttori Tecnici e Amministrativi.

Contattando il numero 0541 338711, inviando un fax al numero 0541 331868 o una mail all’indirizzo [info.lsm@lucesulmare.it](mailto:info.lsm@lucesulmare.it) potrà richiedere maggiori informazioni in merito ai dati conferiti, nonché richiedere l’elenco aggiornato dei soggetti nominati responsabili del trattamento dati.

#### **11) DOSSIER SANITARIO**

Al fine di migliorare il servizio e il processo di cura Luce sul Mare ha implementato il dossier sanitario elettronico realizzato nel rispetto della normativa vigente. Il dossier sanitario consente – previo consenso – ai nostri professionisti di accedere a tale strumento e consultare anche le informazioni sanitarie relative agli eventi clinici registrati da Luce sul mare del paziente occorsi in passato. Inoltre il dossier sanitario potrebbe essere consultato, anche senza il suo consenso, ma nel rispetto dell’autorizzazione generale del Garante, qualora ciò sia ritenuto indispensabile per la salvaguardia della salute di un terzo o della collettività.

##### **a) MODALITA’ DEL TRATTAMENTO**

Il trattamento avverrà con strumenti informatici.

##### **b) CONSENSO ALLA COSTITUZIONE E ALLA CONSULTAZIONE DEL DOSSIER**

La creazione del dossier, la consultazione delle informazioni in esso indicizzate sono operazioni che possono avvenire solo attraverso il consenso specifico ed espresso dell’interessato.

Si informa che il consenso alla creazione del dossier è libero e facoltativo ed un eventuale rifiuto non avrà conseguenze negative sulla possibilità di usufruire delle prestazioni sanitarie richieste.

Il consenso alla costituzione del dossier sanitario, è raccolto dal personale sanitario in forma scritta, con contestuale annotazione informatica della dichiarazione espressa dal paziente, al momento della Sua presa in carico.

##### **c) REVOCA DEL CONSENSO AL DOSSIER**

Il consenso alla costituzione e al trattamento tramite dossier dei dati pregressi e di quelli particolarmente sensibili può essere modificato o revocato in qualsiasi momento, manifestandone la volontà in forma orale, al momento della accettazione alla prestazione sanitaria, al personale preposto.

In caso di revoca del consenso, non sarà più possibile la visualizzazione del dossier, delle informazioni in esso contenute, fino ad eventuale nuova dichiarazione di consenso. L’eventuale diniego totale o parziale alla visualizzazione del dossier sanitario non incide sulla possibilità di accedere alle cure richieste. Si ritiene opportuno informare gli interessati circa l’importanza di tale strumento, al fine di assicurare l’agevole utilizzo dei dati disponibili che consentirà una prestazione sanitaria calibrata sulle informazioni ricevute. Sia in caso di revoca, sia di diniego, i suoi dati sanitari restano comunque disponibili agli operatori dell’unità operativa o del dipartimento che li ha prodotti per finalità di cura e presa in carico e per la conservazione per obbligo di legge, ma non saranno visibili da parte dei professionisti delle altre unità operative.

	<b>INFORMATIVA UTENTI</b>	MOD. 113 Rev.9 del 22.03.2019
	SISTEMA QUALITA'	p.4 di p.6

d) **DIRITTO DI OSCURAMENTO AL DOSSIER**

Una volta espresso il consenso al trattamento dei dati mediante dossier, Le è data la possibilità di non rendere visibili e consultabili sullo stesso, i dati relativi ai singoli episodi di cura (ad esempio, un ricovero, una prestazione specialistica).

In particolare il **DIRITTO ALL'OSCURAMENTO** può essere esercitato oralmente manifestandone la volontà, al momento della accettazione alla prestazione sanitaria, al personale preposto.

L'oscuramento dell'evento clinico, revocabile nel tempo, avviene con modalità tecniche tali da garantire che i soggetti abilitati alla consultazione dei suoi dati non possano né visualizzare l'evento oscurato né venire automaticamente, neppure temporaneamente, a conoscenza del fatto che l'interessato ha effettuato tale scelta. Tale circostanza viene definita "oscuramento dell'oscuramento".

**Cordialità.**

Bellaria – Igea Marina, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati sanitari**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

	<b>INFORMATIVA UTENTI</b>	MOD. 113 Rev.9 del 22.03.2019
	SISTEMA QUALITA'	p.5 di p.6

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Oppure

Io/Noi sottoscritto/a/i \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

nato/a/i a \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

in qualità di (barrare la casella di interesse):

- Tutore Legale
- Esercente la potestà ( padre  madre  altro da specificare) \_\_\_\_\_
- Familiare che accompagna il paziente temporaneamente o permanentemente incapace di intendere (indicare il grado di parentela): \_\_\_\_\_
- Prossimo congiunto che accompagna il paziente temporaneamente o permanentemente incapace di intendere
- Convivente che accompagna il paziente temporaneamente o permanentemente incapace di intendere
- Responsabile della struttura presso cui dimora (indicare il nominativo)
- Amministratore di sostegno  
del/della sig.re/ra sopra indicato.

presa visione dell'informativa e acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Reg. 2016/679, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "particolari" ai sensi dell'articolo 9 del Reg. 2016/679 e "sanitari" di cui all'art.4 Reg. "2016/679, autorizzo altresì la "**Cooperativa Luce sul Mare Soc. Coop. Sociale a r.l. – Onlus**" a comunicare i dati sanitari dell'interessato, per finalità istituzionali, strettamente connesse all'assistenza sanitaria e alla tutela e l'incolumità fisica, ai seguenti soggetti:

1)  Do il consenso  Nego il consenso

Per quanto riguarda il ritiro dei referti o della documentazione sanitaria relativi alle prestazioni effettuate all'interessato da parte di personale medico e paramedico, in occasione di visite specialistiche o ricovero ospedaliero, dichiaro che vengano delegati al ritiro dei referti tutti gli incaricati della Coop.va nonché eventuali altri soggetti da questa autorizzati.

Do il consenso  Nego il consenso

All'utilizzo delle immagini finalizzate alla realizzazione di progetti – attività didattiche, promozionali, nonché tutte le attività atte all'inclusione sociale che la Cooperativa Luce sul Mare vorrà realizzare mediante supporti audio/video (CD,DVD) nonché la pubblicazione delle immagini a mezzo sito internet della Coop.va e di altri siti, libri, pubblicazioni, riviste, giornali, radio/televisione, mostre, brochure, locandine, concorsi, celebrazioni religiose etc. e social network. Tali dati saranno trattati nel rispetto dell'articolo 96 della Legge n. 633/41 e l'esposizione o messa in commercio dell'immagine non recherà pregiudizio all'onore, alla reputazione od anche al decoro della persona ritratta. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

2) CONSENSO DOSSIER SANITARIO (necessario)

Il sottoscritto esprime la volontà di implementare il dossier sanitario elettronico per la consultazione dei propri dati sanitari dal personale sanitario della struttura.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che potrà chiedere in qualunque momento l'oscuramento di eventi clinici manifestandone la volontà al personale preposto al momento della accettazione amministrativa.

Do il consenso Nego il consenso

	<b>INFORMATIVA UTENTI</b>	MOD. 113 Rev.9 del 22.03.2019
	SISTEMA QUALITA'	p.6 di p.6

Consenso alla implementazione dei dati pregressi nel Dossier Sanitario

Il sottoscritto esprime la volontà di inserire nel dossier sanitario elettronico anche dati sanitari pregressi già in possesso a Luce sul Mare per la consultazione da parte del personale sanitario della struttura

Do il consenso

Nego il consenso

- 3) In merito all' invio di comunicazioni e/o materiale promozionale tramite fax, e mail e posta ordinaria, con la presente si autorizza la Coop.va all'invio di quanto sopra indicato al punto 2.4..

Do il consenso

Nego il consenso

- 4) Alla comunicazione dei suoi dati a soggetti esterni quali, a titolo esemplificativo, parchi tematici - teatri – cinema nonché eventuali altri soggetti esterni per lo svolgimento di attività ludiche e ricreative .

Do il consenso

Nego il consenso

- 5) Comunicazione della propria presenza come ricoverato in struttura

Do il consenso

Nego il consenso

Si a tutti

A taluni

- 6) Richiedo la card di Luce sul Mare autorizzando i trattamenti necessari per i servizi della Card.

Si

NO

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma / Firme del rappresentante/i \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_