



INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

(CONSULTABILE AL SITO WWW. ATS.INSUBRIA.IT)

Tutte le informazioni raccolte e quelle che emergono o potrebbero emergere nel corso del processo di controllo ed autorizzazione alla erogazione di prodotti dietetico terapeutici a pazienti celiaci, saranno trattate in modo strettamente confidenziale, in conformità alle norme per la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali. In particolare, ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, le chiediamo di tenere conto di quanto segue:

- Finalità e relativa base giuridica: i suoi dati personali (generalità, informazioni anagrafiche) saranno gestiti e archiviati – in forma cartacea, automatizzata e/o informatizzata - per le esclusive finalità connesse all'espletamento delle attività convenzionali in ordine alla erogazione di prodotti dietetico terapeutici per pazienti celiaci (Decreto del presidente del Consiglio dei Ministri del 29 novembre 2001, DGR n. VII/18346/2004 in attuazione al PSSR 2002-2014 e s. m. i.).
- Responsabili del trattamento: L'Ente gestisce direttamente i trattamenti oggetto di tale informativa. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, l'Ente dispone di livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.
- Natura obbligatoria dei dati e conseguenze di eventuale rifiuto a fornire i dati: il consenso al trattamento dei suoi dati personali come sopra descritti, risulta indispensabile ai fini dell'espletamento delle attività di controllo, di successive autorizzazioni nonché i conseguenti rapporti di pagamento mensili. Fonte da cui hanno origine i dati personali: banche dati regionali, enti di controllo.
- Eventuali destinatari dei Suoi dati sono gli uffici di ATS interessati al processo autorizzativo e di pagamento dei corrispettivi mensili.
- Diritti dell'interessato ai sensi degli artt. 15-22 del Regolamento Europeo 2016/679

L'interessato ha diritto di ottenere dal Titolare del trattamento: l'accesso, la rettifica, la cancellazione dei dati personali che lo riguardano, la limitazione e l'opposizione del trattamento nei casi consentiti, la portabilità dei dati, ove possibile.

- Periodo di conservazione dei dati: fino al permanere dell'autorizzazione concessa.
- Reclamo a un'Autorità di Controllo: l'utente ha diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo nel caso ritenga che dal trattamento dei suoi dati sia derivata la violazione di un suo diritto o libertà.
- Titolare del trattamento dei suoi dati è l'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) dell'Insubria, nella persona del Direttore Generale pro tempore, Dott. Lucas Maria Gutierrez, con sede in Via O. Rossi, 9 Varese. Recapiti: 0332.277.111 / protocollo@pec.ats-insubria.it.
- Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Direttore pro-tempore della UOC Servizio Farmaceutico Dott.ssa Maurizia Punginelli, con sede in Via O. Rossi, 9 Varese. Recapiti: 0332/277538/punginellim@ats-insubria.it.

- Il Responsabile della Protezione dei suoi dati (DPO) a cui ci si può rivolgere per eventuali informazioni e reclami è contattabile al numero di telefono 0332277566, all'indirizzo mail dpo@ats-insubria.it e alla PEC protocollo@pec.ats-insubria.it.

CONSENSO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritta/o nato il
.....

telefono ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, autorizzo l'ATS dell'Insubria a sottoporre a trattamento i dati personali che mi riguardano in quanto necessari ai fini dell'espletamento delle attività connesse alla erogazione di prodotti dietetico terapeutici a pazienti celiaci, sopra descritte, nonché per i connessi obblighi di legge. Dichiaro che mi sono state preventivamente rese le prescritte informazioni circa le caratteristiche, le finalità e le modalità del trattamento, gli eventuali destinatari, per iscritto con la nota informativa di cui sopra, che si considera parte integrante ed essenziale della presente dichiarazione.

Luogo data.....

Firma - In Fede