



INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI NELL'AMBITO DEL PROGETTO










La presente informativa viene resa, ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27 aprile 2016 (**Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati** – di seguito **Regolamento o RGPD**), di cui potrà prendere visione sul sito del Garante per la Protezione dei Dati Personali (<http://www.garanteprivacy.it/regolamentoue>), in relazione alla Sua partecipazione al Progetto

Coordinatore del Progetto:

Sponsor del Progetto:

CRO:

<p>TITOLARE DEL TRATTAMENTO</p>  <p>Chi determina le finalità ed i mezzi del trattamento dei Suoi dati personali?</p>	<p>ASL BARI Lungomare Starita 6, 70123 Bari (BA) Telefono: 0805842568 email: direzione.generale@asl.bari.it pec: protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it</p>	
<p>RESPONSABILE PROTEZIONE DATI (DPO)</p>  <p>Chi vigila sulla protezione dei Suoi dati personali?</p>	<p>Dati di contatto del DPO: email: dpo@asl.bari.it pec: protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it tel.: 0805843720</p>	
<p>FINALITA' DEL TRATTAMENTO</p>  <p>A quale scopo trattiamo i Suoi dati personali?</p>	<p>BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO</p>  <p>Quali sono i presupposti di liceità del trattamento dei dati personali?</p>	
<p>Il presente trattamento, avente ad oggetto i Suoi dati personali, o del suo rappresentato, verrà effettuato, previo suo consenso, per finalità di Ricerca effettuata sulla base di un Progetto, oggetto di motivato parere favorevole del competente Comitato Etico, secondo le modalità previste dalle norme vigenti in materia.</p>	<p>L'interessato presta liberamente il proprio consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per la partecipazione al Progetto, ai sensi dell'art. 9 par. 2, lett. a) del Regolamento UE 2016/679.</p>	
<p>CATEGORIA DI DATI</p>  <p>Quali tipologie di dati sono trattati?</p>	<p>TEMPI DI CONSERVAZIONE</p>  <p>Per quanto tempo sono conservati i dati personali?</p>	<p>DESTINATARI DEI DATI</p>  <p>A chi possono essere comunicati i dati personali?</p>



<p>Per le finalità del Progetto saranno trattati i suoi dati anagrafici, dati relativi al suo stato di salute e i dati genetici.</p> <p>I Suoi dati personali saranno, ove possibile, pseudonimizzati ossia trattati in modo che non possano più essere attribuiti a Lei senza l'utilizzo di informazioni aggiuntive a condizione che tali informazioni aggiuntive siano conservate separatamente e soggette a particolari misure di sicurezza tecniche ed organizzative. Il nostro personale autorizzato La identificherà con un codice al momento del Suo coinvolgimento nel Progetto. Inoltre, tale codice sarà conservato in documenti riservati e sarà accessibile solo quando indispensabile ai fini del Progetto e per un periodo di tempo limitato.</p>	<p>I dati personali saranno trattati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità dello Progetto e successivamente anonimizzati.</p>	<p>I Suoi dati potranno essere trattati con la collaborazione di soggetti terzi espressamente nominati dal Titolare quali Responsabili al trattamento dei dati con l'obbligo alla riservatezza.</p>
---	--	---

La informiamo altresì dell'esistenza di alcuni Suoi diritti sui dati personali e sulle relative modalità per esercitare gli stessi nei confronti del Titolare del trattamento.

DIRITTI ESERCITABILI ai sensi degli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679 (RGPD)	
Accesso ai dati personali – art. 15 RGPD	Rettifica dei dati personali – art. 16 RGPD
Opposizione al trattamento – art. 21 RGPD	Limitazione del trattamento – art. 18 RGPD
Diritto alla comunicazione della violazione dei dati – art. 34 RGPD	Diritto al reclamo all'Autorità Garante – art. 77 RGPD
<u>DATI DI CONTATTO PER L'ESERCIZIO DEI DIRITTI</u>	email: dpo@asl.bari.it pec: protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it tel.: 0805843720
<u>PREVISIONE DI PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO – PROFILAZIONE</u>	Non è prevista alcuna forma di processo decisionale automatizzato. Non è prevista alcuna profilazione.
<u>TRASFERIMENTO DATI VERSO PAESI TERZI EXTRA UE</u>	I dati personali non saranno oggetto di trasferimento presso Paesi Terzi non europei.
<u>FONTE DEI DATI</u>	I dati personali possono essere stati raccolti in precedenza dal Titolare del trattamento per finalità di cura del partecipante al Progetto.
<u>CONFERIMENTO DEI DATI</u>	La partecipazione al Progetto è su base volontaria. In mancanza del suo consenso al trattamento dei dati personali non Le sarà possibile partecipare al Progetto proposto.



La versione aggiornata di questa informativa sarà resa disponibile sul sito web istituzionale all'indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari>, nell'apposita sezione "Privacy".

[inquadra il Qrcode per accedere on-line alla sezione Privacy del sito internet istituzionale]

Il Titolare del trattamento dei dati personali
ASL BARI



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 9 par. 2 lett. a) del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

Io sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/_____ residente
a _____ via/piazza _____ Tel. _____ domicilio (se diverso
dalla residenza) _____

In qualità di

diretto interessato

esercitante la responsabilità genitoriale del minore (è necessario il consenso congiunto di entrambi i genitori)

Padre _____, nato a _____, il _____, residente a _____ via/piazza

Madre _____, nata a _____, il _____, residente a _____ via/piazza

amministratore di sostegno dell'incapace naturale/rappresentante legale del Sig. _____, nato
a _____, il _____, residente a _____

DICHIARO

- di comprendere e accettare esplicitamente che i miei dati personali saranno trattati nelle modalità descritte in dettaglio nella Informativa al trattamento dei dati personali resa dall'ASL BA, ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento generale sulla protezione dei dati;
- di comprendere e accettare esplicitamente che qualsiasi eventuale trattamento transnazionale dei dati al di fuori dell'Europa sarà adeguatamente protetto e sarà eseguito solo in base alle clausole standard di trattamento dati che soddisfino il Regolamento generale sulla protezione dei dati e tutti gli ulteriori requisiti definiti dalle leggi vigenti;
- di comprendere e accettare esplicitamente che se revocherò il mio consenso alla partecipazione al Progetto, non verranno raccolti altri dati personali su di me;
- di comprendere e accettare esplicitamente che anche dopo la revoca del mio consenso, il Terzo legittimato sarà ancora autorizzato a conservare e trattare i miei dati personali raccolti prima della mia revoca esclusivamente al fine di soddisfare gli obblighi legali e/o nella misura in cui tali dati siano essenziali per la conduzione del Progetto ed il raggiungimento dei suoi obiettivi;
- di comprendere e accettare esplicitamente che per domande riguardanti la riservatezza dei dati di questo Progetto posso contattare il Responsabile della protezione dei dati dell'ASL BA.

DICHIARO pertanto di

- dare il mio consenso informato al trattamento dei miei dati personali, inclusi quelli riconducibili alle cd. categorie particolari (dati relativi allo stato di salute e dati genetici), per le finalità e nei modi descritti nella scheda informativa, facente parte di questo consenso.
- dare il mio consenso affinché i risultati delle analisi e di eventuali scoperte inattese che emergano durante le attività di ricerca scientifica siano comunicate a:

me medesimo

familiare (Cognome e nome _____)

convivente /coniuge / altro (Cognome e nome _____)

medico di famiglia (Cognome e nome _____)



ASL Bari

PugliaSalute



Rev. 1.0

Pag. 4/4

INF_22_Informativa_Consenso_Progetti
v1.0 del 14/03/2023

Nome per esteso del Partecipante al Progetto _____

Data _____ Ora _____ Firma _____

Nome per esteso dell'Operatore che acquisisce il consenso controfirmato _____

Firma Operatore _____

NOTA BENE

Una copia del presente modulo, firmato e datato, allegato all'“Informativa al trattamento dei dati personali” dovrà essere consegnata al Partecipante al Progetto.