



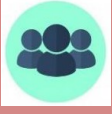
## INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVI ALLA DONAZIONE DI SANGUE



La presente informativa viene resa, ai sensi dell'art. 13 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>), con riferimento al trattamento dei Suoi dati personali per la valutazione dell'idoneità alla **donazione di sangue ed emocomponenti** e per l'adempimento degli obblighi di legge.

<p><u>TITOLARE DEL TRATTAMENTO</u></p>  <p>Chi determina le finalità ed i mezzi del trattamento dei Suoi dati personali?</p>	<p><b>ASL BARI</b> Lungomare Starita 6, 70123 Bari (BA) Telefono: 0805842568 email: <a href="mailto:direzione.generale@asl.bari.it">direzione.generale@asl.bari.it</a> pec: <a href="mailto:protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it">protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it</a></p>
<p><u>RESPONSABILE PROTEZIONE DATI (DPO)</u></p>  <p>Chi vigila sulla protezione dei Suoi dati personali?</p>	<p><b>Dati di contatto del DPO:</b> email: <a href="mailto:dpo@asl.bari.it">dpo@asl.bari.it</a> pec: <a href="mailto:protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it">protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it</a> tel.: 0805842565</p>
<p><u>FINALITA' DEL TRATTAMENTO</u></p>  <p>A quale scopo trattiamo i Suoi dati personali?</p>	<p><u>BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO</u></p>  <p>Quali sono i presupposti di liceità del trattamento dei dati personali?</p>
<p>i Suoi dati personali saranno utilizzati esclusivamente per finalità sanitarie volte alla valutazione dell'idoneità alla donazione di sangue ed emocomponenti e per l'adempimento degli obblighi di legge, anche attraverso la compilazione di questionario anamnestico. In particolare, il Servizio Trasfusionale esegue sul campione di sangue i test prescritti dalla legge, inclusi i test per HIV/HBV/HCV o altri test per la sicurezza della donazione di sangue introdotti in</p>	<p>Per le finalità di cui al p.to a) il trattamento di dati personali è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ai sensi dell'art.9, par.2, lett. g) del RGPD, individuato dall'art.2-sexies comma 2 lett. u) del Codice Privacy.</p> <p>Per le finalità di cui al p.to b) il trattamento di dati personali è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ai sensi dell'art. 9,</p>



<p>rapporto a specifiche situazioni epidemiologiche. I soggetti operanti presso il Titolare, autorizzati al trattamento e tenuti al segreto professionale e d'ufficio, La terranno informata sugli esiti dei test nel rispetto della sua privacy. Di seguito le principali finalità di trattamento dei suoi dati personali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Compiti del Servizio Sanitario Nazionale e dei soggetti operanti in ambito sanitario;</li> <li>b) Adempimento di obblighi di legge e/o esecuzione di ordini provenienti da pubbliche autorità;</li> <li>c) Ricerca scientifica in campo medico, biomedico ed epidemiologico;</li> <li>d) Tutela legale.</li> </ul>	<p>par. 2, lett. g) del RGPD [legge 21 ottobre 2005, n. 219, recante «Nuova disciplina per le attività trasfusionali e della produzione nazionale degli emoderivati» e successive modificazioni ed integrazioni].</p> <p>Per le finalità di cui al p.to c) il trattamento avviene previa acquisizione di specifico consenso al trattamento dei dati, ai sensi dell'art.9, par.2, lett. a) del RGPD.</p> <p>Per le finalità di cui al p.to d) il trattamento è necessario per accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria, ai sensi dell'art.9, par.2, lett. f) del RGPD.</p>	
<p style="text-align: center;"><u>CATEGORIA DI DATI</u></p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;"><b>Quali tipologie di dati sono trattati?</b></p>	<p style="text-align: center;"><u>TEMPI DI CONSERVAZIONE</u></p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;"><b>Per quanto tempo sono conservati i dati personali?</b></p>	<p style="text-align: center;"><u>DESTINATARI DEI DATI</u></p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;"><b>A chi possono essere comunicati i dati personali?</b></p>
<p>Per le finalità di cui sopra, verranno trattati i Suoi dati personali quali il nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, sesso, residenza, recapiti per la rintracciabilità (dati facoltativi quali tel/cell/email) e dati personali particolari (condizioni di salute, abitudini sessuali e sociali, il gruppo sanguigno, esiti dei test relativi alla donazione).</p>	<p>I dati personali sono conservati per il tempo necessario a raggiungere le finalità per le quali sono trattati e nel rispetto del Piano di conservazione aziendale.</p> <p><u>Tempi di conservazione:</u></p> <p>Referti di gruppi sanguigni, tipizzazioni, reazioni trasfusionali, prove di compatibilità: 15 anni</p> <p>Documentazione relativa al percorso unità trasfusionali: 30 anni</p> <p>Documentazione relativa ai danni da trasfusione:</p>	<p>I Suoi dati personali potranno essere comunicati, nei limiti consentiti dalla normativa (in particolare la normativa sulle malattie infettive trasmissibili) alle seguenti organizzazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sistemi di sorveglianza epidemiologica nazionale;</li> <li>- organismi sanitari di controllo, organi della pubblica amministrazione, autorità di pubblica sicurezza, autorità giudiziaria, enti o autorità che agiscono nella loro qualità di titolari autonomi di trattamento, a cui sia obbligatorio comunicare i dati personali in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità;</li> <li>- fornitori di servizi e soggetti terzi in rapporto contrattuale o convenzionale (es. Associazione Donatori) con il Titolare che</li> </ul>



	Illimitato  Documenti relativi a registrazione di temperature di conservazione, controlli sterilità, controlli qualità: 1 anno	effettuino operazioni di trattamento dati personali per conto dell'ASL, appositamente qualificati "responsabili del trattamento" ai sensi dell'ex art. 28 del RGPD.  Ai sensi dell'art.5 comma 4 - Legge 135 del 5 giugno 1990, La comunicazione del risultato del test HIV, potrà essere data esclusivamente al diretto interessato
--	--	--

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.

<b><u>DIRITTI ESERCITABILI</u></b> 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
<b><u>DATI DI CONTATTO PER L'ESERCIZIO DEI DIRITTI</u></b>	email: <a href="mailto:dpo@asl.bari.it">dpo@asl.bari.it</a>  pec: <a href="mailto:protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it">protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it</a>  tel.: 0805842565
<b><u>PREVISIONE DI PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO – PROFILAZIONE</u></b>	Non è prevista alcuna forma di processo decisionale automatizzato. Non è prevista alcuna profilazione.
<b><u>REVOCA CONSENSO</u></b>	Il consenso, se richiesto in caso di ricerca in campo medico-biomedico-epidemiologico, potrà essere revocato in qualsiasi momento scrivendo al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati.
<b><u>TRASFERIMENTO DATI VERSO PAESI TERZI EXTRA UE</u></b>	I dati personali non saranno oggetto di trasferimento presso Paesi Terzi o Organizzazioni internazionali.
<b><u>FONTE DEI DATI</u></b>	I dati personali sono raccolti direttamente dall'interessato.
<b><u>CONFERIMENTO DEI DATI</u></b>	Il mancato conferimento dei dati personali tra cui nome, cognome, email e copia di valido documento di riconoscimento, rende impossibile l'invio della documentazione sanitaria tramite email e/o pec.



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 sottoscritto (nome e cognome).....

**DICHIARA**

di aver ricevuto, letto e compreso le informazioni sul trattamento dei dati personali relativi alla donazione del sangue cui ho deciso di sottopormi.

Luogo.....data.....

**Firma**.....

**Il Titolare del trattamento dei dati personali  
ASL BARI**