

INFORMATIVA DATI PERSONALI

Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016 e del Decreto legislativo n. 101 del 10 agosto 2018)

SOGGETTI DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento

Centro FERTUNINA, con sede in Napoli, via Sergio Pansini, 5 (pec: direzionesanitaria.aou@pec.it; recapito telefonico: _____).

Responsabile della protezione dei dati personali

FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il Centro FERTUNINA, in qualità di titolare del trattamento, Vi informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 e del decreto legislativo n. 101/2018, i dati personali forniti saranno trattati per finalità amministrative e per finalità di cura, per l'attuazione delle tecniche di procreazione medicalmente assistita (PMA) richieste, ai sensi della legge 19 febbraio 2004, n. 40 s.m.i.

Il trattamento riguarderà anche i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la condizione di infertilità, come definita nell'allegato al Decreto del Ministro della salute del 1° luglio 2015 recante "Linee guida contenenti le indicazioni delle procedure e delle tecniche di procreazione medicalmente assistita".

Il trattamento sarà effettuato con modalità anche automatizzate dal personale di questo Centro di PMA appositamente incaricato.

Il conferimento dei dati è necessario al fine di accedere alla PMA, l'eventuale rifiuto di fornirli comporta l'impossibilità di accedere alla prestazione.

I dati acquisiti saranno conservati nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente.

COMUNICAZIONE DEI DATI

In attuazione degli obblighi di cui all'articolo 1, comma 298, della legge 23 dicembre 2014, n. 190, nei casi di ricorso a tecniche di fecondazione eterologa, il Centro è tenuto a comunicare, con modalità informatiche idonee ad assicurare l'anonimato dei donatori, i Vostri dati al Centro Nazionale Trapianti per la tenuta del Registro nazionale dei donatori di cellule riproduttive a scopi di PMA di tipo eterologo, al fine di garantire la tracciabilità del percorso delle cellule riproduttive dal donatore al nato e viceversa. In tutti gli altri casi, tali dati non saranno oggetto di comunicazione o diffusione.

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

La base giuridica dei trattamenti sopra descritti è da rinvenirsi nel consenso, ai sensi dell'art. 9, 2° comma, lett. a) del Regolamento UE n. 679/2016. Il conferimento dei dati è necessario al fine di

INFORMATIVA DATI PERSONALI

accedere alla PMA, l'eventuale rifiuto di fornirli comporta l'impossibilità di accedere alla prestazione.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Fatte salve le limitazioni all'esercizio dei diritti degli interessati di cui agli artt. 2-undecies e 2-duodecies del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/03 s.m.i.), gli Interessati possono esercitare i diritti loro riconosciuti ai sensi e nei limiti degli artt. 15-21 del Regolamento (UE) 2016/679, tra cui il diritto di chiedere l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, nonché la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano, l'opposizione al trattamento e la portabilità dei dati.

Precisiamo inoltre che, ogni eventuale consenso manifestato dagli Interessati è liberamente prestato ed è revocabile in ogni momento senza che ciò comporti alcun svantaggio o pregiudizio e senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Le istanze relative all'esercizio di tali diritti potranno essere presentate al Titolare contattandolo ai recapiti sopra riportati.

Infine, ove gli Interessati ritengano che il trattamento dei propri dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 o del D.lgs. 196/03 s.m.i. hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento citato o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

INFORMATIVA DATI PERSONALI

**Modulo di acquisizione del consenso degli interessati
al trattamento dei dati personali**

La sottoscritta.....
Nata il a (.....)
Residente in
Recapito tel.
Codice Fiscale

Il sottoscritto.....
Nato il a (.....)
Residente in
Recapito tel.
Codice Fiscale

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 e del decreto legislativo n. 101/2018, prestano il loro consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data _____

Sig.ra (Firma) _____ documento _____

Sig. (Firma) _____ documento _____

Il medico che ha effettuato il colloquio _____

Il medico responsabile della Struttura _____