REGIONE LAZIO

Modulo di revoca dei consensi al trattamento dei dati personali e delle categorie particolari di dati personali Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) 2.0

ai sensi degli artt. 6, par. 1 lett. a) e 9 par. 2 lett. a) del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR), del D. L. 18 ottobre 2012, n. 179, attuato con decreto del Ministro della Salute del 7 settembre 2023

Allegato 2

ATTENZIONE

In luogo di autentica di sottoscrizione, **si allega copia del documento di identità** dell'assistito che esprime i consensi al trattamento dei dati personali e delle categorie particolari di dati personali contenuti nel FSE per sé stesso o per conto di un altro assistito del quale si allega copia del documento di identità.

Consapevole che le dichiarazioni non veritiere sono punite dalla legge, sotto la propria responsabilità, il/la sottoscritto/a_____,

(indicare Nome e Cognome)

nato/a il ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ a _____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, nella qualità di:

□ assistito;
ovvero di:
□ esercenti la responsabilità genitoriale;
□ esercente la responsabilità genitoriale, in caso di:
- □ delega dell'altro genitore _____; *(indicare Nome e Cognome)*
- □ affidamento esclusivo, anche straordinario (con Provvedimento del Tribunale n. _____ emesso in data _____);
- □ decesso di uno dei due genitori (estremi del certificato di morte _____);
- □ figlio monogenitoriale (estremi del documento comprovante la mono genitorialità_____).

□ tutore, curatore, amministratore di sostegno;
□ delegato.

per conto del:
□ figlio minore;
□ soggetto sottoposto a tutela;
□ delegante.

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

REVOCA

i suoi consensi liberi, specifici, informati e inequivocabili per impedire la consultazione dei dati e documenti presenti nel FSE in maniera disgiunta per ciascuna delle seguenti finalità.

Ai sensi dell'articolo 8 del decreto del Ministero della salute del 7 settembre 2023, recante "Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0"	
[ ]	Diagnosi, cura, riabilitazione
[ ]	Profilassi internazionale (insieme alle procedure mediche adottate a livello internazionale per prevenire l'insorgenza e la diffusione di malattie)
Prevenzione, in modo disgiunto nei confronti di:	
[ ]	Soggetti del SSN e dei servizi sociosanitari regionali della regione di assistenza ed esercenti le professioni sanitarie che La prendono in cura o comunque Le prestano assistenza sanitaria
[ ]	Regioni attraverso gli uffici competenti in maniera di prevenzione sanitaria, nonché Ministero della salute attraverso la Direzione generale competente in materia di prevenzione sanitaria

REGIONE LAZIO

Modulo di revoca dei consensi al trattamento dei dati personali e delle categorie particolari di dati personali Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) 2.0

ai sensi degli artt. 6, par. 1 lett. a) e 9 par. 2 lett. a) del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR), del D. L. 18 ottobre 2012, n. 179, attuato con decreto del Ministro della Salute del 7 settembre 2023

Allegato 2

Il mancato consenso alla consultazione del FSE non comporta conseguenze nell'erogazione delle prestazioni sanitarie. Rendere disponibili queste informazioni, tuttavia, consente ai professionisti sanitari di avere un quadro informativo clinico più ampio e preciso per una cura più sicura e appropriata, per attività di prevenzione mirata o per profilassi internazionale. Infatti, in caso di mancato consenso, i dati e i documenti contenuti nel FSE sono visibili soltanto a Lei e al medico che li ha prodotti e non saranno acceduti per finalità di diagnosi, cura e riabilitazione, profilassi internazionale e prevenzione.

Data ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Firma

_____

Firma

_____

(campo necessario solo per gli esercenti la responsabilità genitoriale)

Informazioni privacy sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

La Regione Lazio, quale Titolare del trattamento dei dati personali nell'ambito della gestione del FSE, informa che i dati personali resi con il presente modulo saranno trattati esclusivamente allo scopo di raccogliere e conservare i consensi alla consultazione dei terzi ai sensi dell'art. 8 del DM 7 settembre 2023 rispettivamente per finalità di diagnosi, cura e riabilitazione, profilassi internazionale e prevenzione. La base giuridica del trattamento dei dati personali deve rinvenirsi nel consenso privacy rilasciato nelle forme previste ai sensi degli artt. 6, lett. a) e art. 9, lett. a) GDPR. La raccolta del consenso alla consultazione del FSE da parte di terzi è effettuata da parte della Azienda Sanitaria Locale territorialmente competente, nei confronti della quale viene consegnata tale istanza, debitamente nominata quale Responsabile del trattamento ex art. 28 GDPR.
Il trattamento avverrà sia su supporto cartaceo che avvalendosi di strumenti elettronici. I dati non verranno in nessun modo diffusi né comunicati a terzi non specificatamente autorizzati. I diritti di cui agli artt. 15 ss GDPR potranno essere esercitati rivolgendosi alla Regione Lazio, quale Titolare del trattamento, ai seguenti indirizzi del RPD regionale: dpo@regione.lazio.legalmail.it (pec); dpo@regione.lazio.it (mail)

Per visionare le informazioni privacy complete visita il sito web istituzionale https://www.salutelazio.it/fascicolo-sanitario-elettronico1