

Presidio Ospedaliero Provinciale Santa Maria Nuova Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia Dipartimento di Medicina Specialistica Malattie Infettive Dott. Sergio Mezzadri

Direttore f.f.

Informativa e manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 [14] del Reg. (UE) 2016/679 c.d. GDPR

Programma di ricerca sanitaria finalizzata dell'Emilia-Romagna (FIN-RER): Risultati sul medio e lungo termine nei pazienti eradicati del virus dell'HCV in rapporto allo stadio di malattia al momento del trattamento

Titolari del trattamento e relative finalità

L'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia, con sede legale in Via Amendola n.2, 42124 Reggio Emilia, e l'AOU Policlinico di Modena, con sede legale in Via del Pozzo n. 71, 41124 Modena che ha promosso lo studio che Le è stato descritto, ciascuno per gli ambiti di propria competenza e in accordo alla normativa in materia di protezione dei dati personali (GDPR 679/2016 e D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018), tratteranno i Suoi dati personali, in particolare quelli sulla salute e, soltanto nella misura in cui sono indispensabili in relazione all'obiettivo dello studio, altri dati relativi alla Sua origine, ai Suoi stili di vita, ed in generale ai dati presenti nella sua cartella clinica in quanto è stato trattato, a seguito di infezione da HCV+ (Epatite C), con farmaci Antivirali ad Azione Diretta (DAAs), esclusivamente in funzione della realizzazione dello studio.

Lo studio ha come obiettivo quello di estrapolare i dati dalla Sua cartella clinica per valutare se in rapporto allo stato di malattia all'inizio del trattamento la risposta alla terapia ha migliorato o peggiorato il suo stato di salute.

A tal fine i dati indicati saranno raccolti dal Centro di sperimentazione e trasmessi al Promotore. Non saranno trasmessi ad altre persone o società esterne che agiscono per loro conto e non saranno trasferiti in Paesi non appartenenti all'Unione Europea, che non garantiscono un adeguato livello di protezione dei dati personali.

I dati personali che fornirà per le finalità che Le sono state su descritte verranno trattati sulla base del Suo espresso consenso, che costituisce, quindi, la base giuridica per il trattamento.

Il trattamento dei dati personali suddetti è indispensabile allo svolgimento dello studio: il rifiuto di conferirli non Le consentirà di parteciparvi

Natura dei dati

I Suoi dati personali saranno sottoposti a pseudonimizzazione: il trattamento dei dati personali avverrà in modo tale che i dati personali non possano più essere attribuiti a un interessato specifico senza l'utilizzo di informazioni aggiuntive. Queste informazioni aggiuntive saranno conservate separatamente e soggette a misure tecniche e organizzative intese a garantire che tali dati personali non siano attribuiti a una persona fisica identificata o identificabile. Il medico che La seguirà nello studio La identificherà, quindi, con un codice: i dati che La riguardano raccolti nel corso dello studio, ad eccezione del Suo nominativo, saranno trasmessi al Promotore, registrati, elaborati e conservati unitamente a tale codice, e ai Suoi dati personali come sopra specificati. Soltanto il medico e i soggetti autorizzati potranno collegare questo codice al Suo nominativo.

Modalità del trattamento





Presidio Ospedaliero Provinciale Santa Maria Nuova
Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia
Dipartimento di Medicina Specialistica
Malattie Infettive

I dati, trattati mediante strumenti anche elettronici, saranno diffusi solo in forma rigorosamente anonima, ad esempio attraverso pubblicazioni scientifiche, statistiche e convegni scientifici. La Sua partecipazione allo studio implica che, in conformità alla normativa sulle sperimentazioni cliniche, il personale del Promotore, il Comitato etico e le autorità sanitarie italiane e straniere potranno conoscere i dati che La riguardano, contenuti anche nella Sua documentazione clinica originale, con modalità tali da garantire la riservatezza della Sua identità.

Esercizio dei diritti

Dott. Sergio Mezzadri

• Direttore f.f.

Potrà esercitare i diritti di cui all'art.15 e Sezioni 3 e 4 del Regolamento EU 2016/679 (es. accedere ai Suoi dati personali, integrarli, aggiornarli, rettificarli, opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, ecc.) rivolgendosi direttamente al centro di sperimentazione, nella persona delegata al trattamento dei dati:

Dott. Sergio Mezzadri Tel.: 05220296452

E-mail: sergio.mezzadri@ausl.re.it

Le ricordiamo che, nel caso in cui ravvisi una violazione dei Suoi diritti in materia di protezione dei dati personali, potrà presentare un reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali (protocollo@pec.gpdp.it) e che i suoi dati verranno conservati esclusivamente per il tempo necessario per conseguire le finalità per le quali sono stati raccolti e trattati.

La durata dello studio è stimata in mesi 36

I documenti essenziali relativi allo studio saranno conservati presso il Promotore e i Centri partecipanti per sette anni dopo il completamento della sperimentazione.

Potrà contattare il Data Protection Officer per l'A.U.S.L. di Reggio Emilia al seguente indirizzo email: dpo@ausl.re.it.

Potrà contattare il Data Protection Officer per l'A.O.U. di Modena al seguente indirizzo email: dpo@aou.mo.it.

Lei ha il diritto di revocare il suo consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

In caso di revoca del consenso su cui si basa il trattamento conformemente all'articolo 6, paragrafo 1, lettera a), o all'articolo 9, paragrafo 2, lettera a), Lei ha diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che La riguardano senza ingiustificato ritardo e il Titolare del trattamento ha l'obbligo di cancellare senza ingiustificato ritardo i dati personali, fatta salva l'esistenza di un obbligo legale che imponga di non procedere alla cancellazione.





IRCCS Istituto in tecnologia avanzate e modelli assistenziali in oncologia Presidio Ospedaliero Provinciale Santa Maria Nuova Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia Dipartimento di Medicina Specialistica

Malattie Infettive Dott. Sergio Mezzadri• Direttore f.f.

Consenso

Sottoscrivendo tale modulo	acconsento []	non acconsento []	
al trattamento dei miei dati persona nell'informativa fornitami con il preser		ricerca nei limiti e con le	e modalità indicate
Nome e Cognome dell'interessato (in	stampatello)		
Firma dell'interessato		_	
Data			
Ove applicabile			
lo, sottoscritto, confermo che il Medico ha spiegato completamente la Nota Informativa al trattamento dei dati personali al paziente sopra indicato che ne ha compreso il contenuto e testimonio che, nella piena capacità di intendere e volere, ha acconsentito \(\subseteq \text{ non acconsentito } \subseteq verbalmente al trattamento dei propri dati personali per le finalità descritte nel presente documento.			
Nome e Cognome del testimone impar	rziale		
Data			
Firma del testimone imparziale			