



Informativa Privacy Minori di anni 14

Rev 20/07/2021



HTN gestisce il trattamento dei dati personali dei propri utenti secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti previsti dal D.L. 30/6/2003 n. 196 e dalla normativa UE 679/2016 e loro successive modifiche.

- Titolare del trattamento è HTN srl Via della Volta 189/b 25124 Brescia, info@e-htn.it
- Tipologia di dati: anagrafici, sanitari e biometrici (anamnestici e terapeutici).
- Base giuridica e finalità del trattamento: è legata a un'espressa richiesta dell'interessato al fine di teleconsulto e telerefertazione per prevenzione, diagnosi, cura (art.9 par.2 lett. h), creazione dossier sanitario (art. 9 par.2 lett. a). Per finalità di ricerca scientifica e analisi statistiche (art. 9 par.2 lett.j) i dati potranno essere comunicati ad Università o gruppi di ricerca solo dopo una loro completa anonimizzazione e in forma aggregata (genere, fasce d'età, tipologia di servizio, esito). Il parziale o totale mancato conferimento dei dati comporterà la parziale o totale impossibilità di raggiungere le finalità di cui sopra. HTN non provvede alla profilazione dei propri utenti
- Categorie dei destinatari: i dati personali particolari verranno trattati, con obbligo di riservatezza, esclusivamente attraverso autenticazioni individuali e selettive di accesso da parte di:
 - operatori HTN (medici, professionisti sanitari, operatori specializzati in telemedicina);
 - operatori esterni (medici, farmacisti, operatori sanitari) nominati Responsabili del trattamento autorizzati, entro i limiti delle rispettive mansioni e qualifiche, all'espletamento dei servizi necessari alla corretta gestione delle finalità del trattamento a cui imponiamo rigide restrizioni per l'utilizzo dei dati con garanzia di tutela dei diritti dell'interessato.I dati personali particolari non saranno diffusi in alcun modo.
- Modalità del trattamento: il trattamento dei dati avviene con modalità manuali, telematiche e informatiche nel rispetto del DPIA HTN, quindi delle modalità di cui all'art. 6 (liceità del trattamento) e 32 (sicurezza del trattamento) del GDPR, mediante l'adozione delle adeguate misure di sicurezza previste. Per proteggere i dati personali degli utenti sono stati messi in atto controlli di sicurezza amministrativi, tecnici e fisici che attingono alle più recenti tecnologie dell'ICT. Si segnala che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del GDPR, i dati verranno tenuti su servizi in cloud (GDPR compliant) di Equinix Inc., INBRESCIA.CLOUD di Zerouno Informatica Spa e Microsoft Azure.
- Periodo di conservazione dei dati: al fine di proteggere lo stato di salute dell'utente, HTN conserverà i dati, in conformità ai principi di minimizzazione del trattamento e di limitazione della conservazione, per un arco di tempo non superiore a quello strettamente necessario per fornire i propri servizi o finché non verrà presentata richiesta di cancellazione dell'utente, fatti salvi i termini necessari per la tutela legale. Esaurito il tempo di conservazione dei dati, gli stessi saranno sottoposti a processi informatici o analogici tali da renderli definitivamente inaccessibili e inintelligibili. Verrà creato un dossier sanitario personale (in un applicativo web di health care) consultabile sempre e ovunque da parte dell'utente e dei professionisti sanitari autorizzati all'analisi dei parametri biologici. Attraverso l'uso del dossier sanitario si avranno a disposizione tutti gli eventi pregressi nell'ambito dell'intera vita per una più agevole consultazione in caso di necessità / emergenza.
- Il Titolare ha nominato un Responsabile della Protezione dei dati personali (DPO – Data Protection Officer) che può essere contattato per ogni informazione e richiesta, privacy@e-htn.it.
- Diritti dell'interessato: Il General Data Protection Regulation (GDPR) riconosce il diritto all'utente di accedere ai propri dati, rettificarli, trasferirli ed eliminarli, esporre reclamo all'autorità Garante. L'esercizio dei diritti e la revoca del consenso potranno avvenire in qualsiasi momento attraverso l'invio di una richiesta e-mail all'indirizzo privacy@e-htn.it allegando un documento di riconoscimento, fatti salvi i termini necessari per la tutela legale. Il Titolare ha nominato un Responsabile della Protezione dei dati personali (DPO – Data Protection Officer) che può essere contattato per richiedere maggiori informazioni tramite e-mail privacy@e-htn.it o tramite posta all'indirizzo HTN srl Via della Volta 189/b 25124 Brescia.

Ti informeremo prima di apportare modifiche alla presente normativa e ti consentirò di leggere la normativa modificata prima di scegliere se continuare a usare i nostri servizi. Il parziale o totale mancato conferimento dei dati comporterà la parziale o totale impossibilità di raggiungere le finalità di cui sopra. HTN non provvede alla profilazione dei propri utenti.



Informativa Privacy Minori di anni 14

Rev 20/07/2021



Presa visione dell'informativa e Consenso al trattamento (tutti i campi sono obbligatori)

Il sottoscritto/a:

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a: _____ il: ____/____/____

Cod. Fiscale: _____ Residente a: _____

Cap: _____ Via: _____

e-mail _____ Cell.: _____

esercente la potestà genitoriale sul MINORE di 14 anni:

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a: _____ il: ____/____/____

Cod. Fiscale: _____

quale fruitore dei servizi di Telemedicina di Health Telematic Network Srl, letta l'informativa HTN redatta ai sensi della normativa vigente UE 679/2016:

1. Dichiaro di aver preso integrale visione dell'informativa sul trattamento dei dati sopra e di aver compreso le finalità per cui sono trattati i miei dati personali.

Luogo e data: *Trasacco*, ____/____/____

In fede: _____

2. Dichiaro di aver preso integrale visione dell'informativa sul trattamento dei dati sopra descritta e liberamente:

Acconsento alla creazione e alimentazione di un dossier sanitario personale.

Acconsento alla consultazione informatica del mio dossier sanitario da parte degli operatori sanitari incaricati della lettura dei miei parametri biologici.

Accetto

☐

Non accetto

☐

Luogo e data: *Trasacco*, ____/____/____

In fede: _____