



## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR - e del D.Lgs. n. 196/2003)

Gentile interessato,

tratteremo i Suoi dati conformemente a quanto disposto dal regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dal D.Lgs. n. 196/2003, al fine di eseguire il test diagnostico rapido per il rilevamento qualitativo dell'antigene SAR-CoV-2 (Ag).

Titolare del trattamento dei dati che La riguardano è Farmacia del Nespolo con sede in Pistoia Via Pratese 316 E-mail: [info@farmaciadelnespolo.it](mailto:info@farmaciadelnespolo.it), tel 0573-532312

I dati trattati a Lei riferiti sono:

- dati comuni (nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, residenza);
- dati di contatto (numero telefonico);
- dati particolari idonei a rivelare lo stato di salute (nella specie, l'esito del test).

Oltre che per l'esecuzione del test, i suoi dati verranno trattati per adempiere ai connessi obblighi amministrativo-contabili e di Legge. La base giuridica del trattamento è pertanto rinvenibile nell'art. 9, p. 2, lett. g), h) e i) GDPR (rispettivamente motivi di interesse pubblico, motivi di diagnosi e cura, motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica), e nell'art. 6, p. 1, lett. c) GDPR (obblighi legali in capo al Titolare). Come indicato nelle "**Linee di indirizzo per la gestione del prelievo e delle analisi dei test molecolari, dei test antigenici e dei test sierologici per la diagnosi e lo screening delle infezioni da SARS-CoV-2**" (Allegato A alla delibera di Giunta Regionale n.61 del 1 febbraio 2021) sarà necessario inviare i Suoi dati alla **Regione Toscana**, per mezzo di un'apposita APP (#insalute) che è in grado di trasmettere in tempo reale l'esito del test al SISPC (Sistema Informativo Sanitario della Prevenzione Collettiva). La Regione Toscana (Piazza Duomo 10, Firenze - FI - tel. 055/4382111) agisce in qualità di automa Titolare del trattamento e, per chiarimenti in materia di protezione dei dati, è contattabile ai seguenti indirizzi: [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it) o [urp\\_dpo@regione.toscana.it](mailto:urp_dpo@regione.toscana.it).

Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio, pena l'impossibilità per la Farmacia del Nespolo di fornire la prestazione richiesta e perseguire le finalità sopra indicate.

Il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la riservatezza, integrità e disponibilità di essi. Il Titolare tratterà i dati per il tempo strettamente necessario al perseguimento delle finalità di cui sopra, fatti salvi gli eventuali termini di conservazione previsti da norme di legge o regolamenti, come anche previsto dal Considerando 65 GDPR (ad esempio la cartella clinica, unitamente ai relativi referti, va conservata illimitatamente).

Nessuno dei dati personali da Lei forniti sarà diffuso. Tuttavia, essi potranno essere comunicati a Enti pubblici e privati o Autorità competenti, i quali ne effettueranno il trattamento, seconda dei casi, in qualità di Responsabili del trattamento, o piuttosto in qualità di autonomi Titolari. Per quanto riguarda i soggetti individuati quali Responsabili del trattamento, Lei potrà richiedere la lista completa contattando il Titolare ai recapiti sopra indicati. I dati da Lei forniti potranno altresì essere trattati da personale autorizzato, che opera sotto l'autorità del Titolare o del Responsabile del Trattamento.

Non vi è intenzione, da parte del Titolare, di trasferire i Suoi dati in Paesi extra-UE o ad organizzazioni internazionali.

Alle condizioni e nei limiti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento (UE) 2016/679 Lei potrà in qualsiasi momento accedere ai Suoi dati personali, correggerli, aggiornarli, chiederne la cancellazione o la limitazione, opporsi al loro trattamento, revocare il consenso senza pregiudizio per la liceità del trattamento effettuato prima della revoca, scrivendo al Titolare del Trattamento mediante i canali di contatto sopra riportati. Potrà inoltre proporre reclamo al Garante Privacy.

### Per Presa visione

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_