



RICHIESTA MEDICO DI MEDICINA GENERALE / PEDIATRA DI FAMIGLIA

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a..... il.....cittadinanza.....
residente a..... in via.....
telefono e-mail

C. F.....

In qualità di
(genitore, amministratore di sostegno o altro soggetto formalmente delegato)

CHIEDE

per conto del minore:

cognome..... nome.....
nato/a..... il.....
C. F.....

la scelta del medico di medicina generale/pediatra di famiglia secondo la preferenza di seguito elencata:

1. Dr. / Dr.ssa _____	<input type="checkbox"/> Ricongiungimento con il nucleo familiare
2. Dr. / Dr.ssa _____	<input type="checkbox"/> Ricongiungimento con il nucleo familiare
3. Dr. / Dr.ssa _____	<input type="checkbox"/> Ricongiungimento con il nucleo familiare

Si prega di barrare se la scelta avviene per ricongiungimento familiare

firma_____

Allegato: fotocopia di un documento d'identità del dichiarante e del delegante (in presenza di delega) art. 38 del DPR 28.12.2000, n. 445

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi

26900 Lodi - Piazza Ospitale ,10 - Tel. 0371-37.1 / Fax 0371-37.6438 -
C.F. e P.IVA 09322180960

**ASST LODI - INFORMATIVA PRIVACY NOMINA O REVOCA
DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE O PEDIATRA DI FAMIGLIA**

Al sensi degli artt. 13 e 14 Reg. UE n. 2016/679 e del Dlgs 196/03 aggiornato dal D.lgs. 101/2018

*Gentile paziente/utente,
con questo documento ASST di Lodi Le fornisce le informazioni previste dagli articoli 13 e 14 del Regolamento(UE) 2016/679.*

1. QUALI SUOI DATI RACCOGLIAMO?

Nell'ambito della scelta/revoca del medico di medicina generale/pediatra potrebbero essere acquisiti i seguenti dati:

Nome, cognome, indirizzo, telefono, data e luogo di nascita, codice fiscale, numero di carta d'identità;
Nome, cognome, luogo e data di nascita, numero documento d'identità, data del rilascio di chi esercita legalmente la potestà, ovvero di un prossimo congiunto, di un familiare, di un convivente o del responsabile di struttura presso cui dimora l'utente;
Nome, cognome, indirizzo, telefono, data e luogo di nascita, codice fiscale, numero di carta d'identità dei componenti del nucleo familiare;
Ragione sociale, indirizzo, telefono dell'azienda presso cui l'utente lavora.
Iscrizione Camera di Commercio e Partita IVA
Dati reddituali

2. A QUALE SCOPO UTILIZZIAMO I SUOI DATI PERSONALI?

I Suoi dati personali sono trattati senza il Suo consenso espresso, per l'esecuzione di compiti di interesse pubblico ovvero per:

La Scelta del medico di medicina generale o di un pediatra di famiglia iscritto nell'apposito elenco.
Gestione del cambio del medico o del pediatra su richiesta dell'utente o del delegato.
Richiesta di variazione dell'anagrafica.
Iscrizione/Revoca al Servizio Sanitario regionale

3. SULLA BASE DI QUALE FONDAMENTO GIURIDICO?

Il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e per attività di diagnosi, assistenza e terapia sanitaria.

4. A CHI E' POSSIBILE COMUNICARE I SUOI DATI?

I Suoi dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui al punto 2.:

a dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento e/o amministratori di sistema;
a società terze quali: società di consulenza di organizzazione ed enti di certificazione della Qualità, società informatiche per manutenzione del software, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento.

Nell'ambito delle finalità espresse al punto 2 l'Azienda potrebbe comunicare i suoi dati (che non saranno diffusi) a:

ATS
Regione Lombardia
Medico revocati e nominati
Pediatri revocati e nominati
Ove necessario, alle autorità giudiziarie

I Suoi dati non saranno diffusi, né trasferiti in Paesi extra UE.

5. COME VENIAMO A CONOSCENZA DEI SUOI DATI PERSONALI?

In generale i dati dell'utente saranno acquisiti sempre presso lo stesso, tuttavia in caso di minori, di impossibilità fisica, per incapacità di agire o per incapacità di intendere e volere i dati potrebbero essere acquisiti attraverso chi esercita legalmente la potestà, ovvero da un prossimo congiunto, da un familiare, da un convivente, o, in loro assenza, dal responsabile di struttura presso cui dimora l'interessato.

6. IN CHE MODO E PER QUANTO TEMPO POTREMO CUSTODIRE I TUOI DATI PERSONALI?

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato con modalità manuale e informatizzata per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 del Reg. UE n. 2016/679 e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, modifica, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, limitazione, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico. Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra. Salvo diversamente espresso dalla normativa cogente, in generale i Suoi dati personali saranno conservati nei nostri archivi per il tempo previsto dal vigente Titolare e Massimario di scarto di Regione Lombardia.

7. QUALI SONO I SUOI DIRITTI E A CHI SI PUO' RIVOLGERE?

In base al Reg.to UE 2016/679, Cap.III:

In relazione ai dati conferiti, l'interessato ha il diritto, compatibilmente con gli obblighi di legge vigenti, di ottenere l'accesso ai propri dati, copia, rettifica, cancellazione o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento), e la revoca del consenso prestato. Si informa che l'esercizio dei diritti civili fondamentali dei soggetti coinvolti in eventuali emergenze epidemiologiche, compreso il diritto alla protezione dei dati personali, come previsto dall'art 23 del Regolamento UE 2016/679, può subire limitazioni in virtù dell'interesse pubblico generale alla tutela della salute pubblica.

Alla Sua richiesta di esercizio dei diritti verrà dato riscontro entro 30 giorni, con eventuale possibilità di proroga di altri 30 giorni ai sensi di legge.

Nel caso in cui il trattamento avvenga in violazione del citato Regolamento e delle disposizioni nazionali collegate, l'interessato ha diritto, inoltre, di proporre reclamo al Garante o di adire le opportune sedi giudiziarie. Per maggiori informazioni o per esercitare i diritti sopra espressi, può contattare:

Titolare del Trattamento dei Dati personali: Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi, Piazza Ospedale, 10 – 26900 Lodi, Tel. 0371-376401; protocollo@pec.asst-iodi.it

Responsabile del trattamento: Direttore UOC Erogazione Territoriale delle Prestazioni Socio – Sanitarie, Piazza Ospedale, 10 – 26900 Lodi, Tel. 0371-372482; patrizia.mori@asst-iodi.it

Responsabile della Protezione dei Dati personali/DPO: Dott.ssa Maria Francesca Fasano, Viale Savoia, 1 – 26900 Lodi, Tel. 0371- 376419; fax 0371 376469; mail dpo@asst-iodi.it

