

**Carta Intestata Laboratorio
Consenso informato**

Io sottoscritto/a	
Nato a	
Residenza	
Domicilio <i>(se diverso da residenza)</i>	
Codice fiscale	
Telefono/cellulare	
Medico prescrittore	Cell.
Azienda di appartenenza <i>(solo se il test è richiesto dal Medico Competente)</i>	

In qualità di genitore/tutore di *(da compilare solo nel caso in cui il paziente sia minore o soggetto terzo)*:

Nome e cognome	
Nato a	
Codice fiscale	

Dichiaro di aver ricevuto e compreso quanto scritto nell'informativa

e con la presente do il consenso :

- all'esecuzione del test antigenico per la ricerca del SARS-CoV-2;
- in caso di positività a permanere in isolamento in attesa delle disposizioni dell'ISP;

Data _____ Firma _____

- al trattamento dei dati personali e al trasferimento al sistema di biosorveglianza della Regione Umbria e alla Azienda USL ai fini di sorveglianza e contenimento dell'epidemia da SARS CoV 2;

Data _____ Firma _____

- all'uso dei miei dati in forma anonima per eventuali indagini epidemiologiche future

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PER IL PAZIENTE

Comportamenti da tenere in caso di TEST POSITIVO (antigenico o molecolare)

In caso di test positivo Lei deve:

- porsi in isolamento, anche dai suoi conviventi, in attesa di essere preso in carico dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica che disporrà nei suoi confronti **l'isolamento domiciliare contumacia** per esito positivo al test per la ricerca di coronavirus SARS-CoV-2; l'isolamento dovrà essere rispettato fino a **comunicazione ufficiale di fine contumacia**;
- in tale periodo a lei ed eventuali suoi contatti conviventi (familiari o altre persone che condividono la sua stessa abitazione) è fatto **divieto assoluto di mobilità dalla propria abitazione** o dimora e di rispetto delle istruzioni per l'isolamento che può scaricare ai seguenti link:

<https://www.uslumbria1.it/notizie/coronavirus-informazioni-utili-ai-cittadini-posti-in-isolamento>

<http://www.uslumbria2.it/notizie/istruzioni-coronavirus>

Appena possibile il personale del Servizio Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Prevenzione la contatterà per la presa in carico ed il prosieguo dell'iter.

Nel frattempo la invitiamo a predisporre l'elenco delle persone con le quali è venuto a contatto nelle 48 ore precedenti la data del tampone o l'inizio dei sintomi, se già presenti, che comunicherà al Servizio ISP quando verrà contattato.

Informi della positività del test anche il suo Medico di Medicina Generale o il Pediatra di Libera Scelta per gli aspetti di salute e per l'eventuale congedo lavorativo, per il quale potrà produrre il certificato INPS.

Nel caso non sia assistito dalla Regione Umbria contatti il suo medico di medicina generale o il servizio di sanità pubblica di competenza.

Condizioni di accesso all'esame

- appuntamento telefonico, previo triage telefonico per valutazione epidemiologica e clinica
- mascherina protettiva;
- esibizione della tessera sanitaria.

Si precisa che l'esecuzione del test avverrà nel rispetto di rigidi protocolli di sicurezza e protezione, a tutela sia degli operatori sanitari che effettuano la prestazione, sia del soggetto che si sottopone al prelievo; sarà valutata dal personale sanitario della Struttura l'eventuale possibilità di misurare la temperatura corporea qualora lo ritenga necessario.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

La Regione Umbria, l' Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria n. 1 e l' Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria n. 2, in qualità di autonomi Titolari del trattamento in base alle rispettive funzioni istituzionali e il laboratorio Le forniscono le seguenti informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali comuni e particolari che saranno trattati per effettuare test rapidi per SARS-CoV-2.

Titolari del trattamento

Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria n. 1, in persona del legale rappresentante pro tempore, con domicilio per la carica in Via G. Guerra 21 - 06127 Perugia pec aslumbria1@postacert.umbria.it

Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria n. 2, in persona del legale rappresentante pro tempore, con domicilio per la carica in Viale Bramante 37 – 05100 Terni pec aslumbria2@postacert.umbria.it

Regione Umbria, in persona del legale rappresentante pro tempore, con domicilio per la carica in Corso Vannucci, 96 - 06121 Perugia pec regione.giunta@postacert.umbria.it

Laboratorio in persona del legale rappresentante pro tempore, con domicilio

Finalità e base giuridica del trattamento dei dati

I Suoi dati saranno raccolti e trattati, per le finalità di cui: all'art. 9, par. 2, lett. h) del Regolamento UE 2016/679 (di seguito Regolamento) ovvero “per finalità di medicina preventiva ... diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali ...”; all'art. 9, par. 2) lett. i) del Regolamento ovvero “per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero o la garanzia di parametri elevati di qualità e sicurezza dell'assistenza sanitaria e dei medicinali ...”.

Natura del conferimento dei dati

Non è necessario prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 9, par. 2, lett. h) ed i) del Regolamento.

Modalità di trattamento dei dati

I Suoi dati saranno trattati in modo corretto, lecito e trasparente, nel pieno rispetto della normativa in materia, del segreto professionale e degli obblighi di riservatezza ai quali è tenuto il personale sanitario. I suoi dati non sono oggetto di processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 salvo, una volta resi anonimi, finalizzati ad attività di studio e ricerca.

Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e non saranno oggetto di trasferimento verso Paesi terzi o Organizzazioni internazionali se non previa verifica del rispetto delle condizioni previste dal Capo V del Reg.UE 2016/679.

Comunicazione dei dati

I Suoi dati possono essere comunicati a soggetti pubblici o privati coinvolti nel percorso diagnostico terapeutico, i quali agiscono in qualità di Responsabili del trattamento; al Ministero della Salute per finalità di propria competenza; all'Azienda Sanitaria di residenza (se diversa da quella di accesso); a Scuole, Forze dell'Ordine e Autorità Giudiziaria.

In particolare, gli esiti dei test saranno inseriti nel sistema informativo regionale attraverso CUP, Fascicolo Sanitario Elettronico FS o soluzione informatica equivalente.

Diritti dell'interessato

Per l'esercizio dei Suoi diritti, secondo quanto previsto dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento e per tutte le ulteriori informazioni relative al trattamento dei Suoi dati, può scrivere alla casella mail o pec dei Titolari del trattamento ovvero alla casella mail dei Responsabili della Protezione dati dpo@regione.umbria.it - dpo@pec.uslumbria1.it - dpo@pec.uslumbria2.it - @

La informativa estesa della Regione dell'Umbria è disponibile sul sito web <https://www.regione.umbria.it/privacy1>.

La informativa estesa dell'AUSL n. 1 è disponibile sul sito web <https://www.uslumbria1.it/pagine/privacy>

La informativa estesa dell'AUSL n. 2 è disponibile sul sito web <https://www.uslumbria2.it/pagine/privacy>

La informativa estesa del Laboratorio è disponibile sul sito web <https://www...>

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

