



|  |  |                               |   |
|--|--|-------------------------------|---|
| <br>Servizio Sanitario della Toscana<br>Dipartimento della Prevenzione | Verifica e sorveglianza copertura vaccinale<br>Informativa a tutela della riservatezza | File PRP..ISPN.16 All.4       |  |
|  |  | Revisione n° 3 del 17/11/2014 |   |
|  |  | Pagina 1/1                    |   |

## VERIFICA ASSOLVIMENTO OBBLIGO VACCINALE

Informativa a tutela della riservatezza dei dati personali – Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196

Gentile assistito/a, desideriamo informarla che il D. lgs 196/2003 garantisce la tutela delle persone rispetto al trattamento dei propri dati. Ogni trattamento di informazioni personali sarà quindi improntato a principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

E' compito istituzionale di questa azienda garantire l'attività di sorveglianza della prevenzione vaccinale sul proprio territorio. A tal fine vengono custodite e utilizzate informazioni che riguardano lei e suo figlio minore di età, che sono state fornite da lei direttamente, dal Comune, dal suo Medico di Famiglia, dagli Istituti scolastici e che servono, in particolare, a verificare l'eventuale rifiuto alla vaccinazione per motivi diversi da quelli di salute del minore.

I suoi dati e quelli di suo figlio:

- sono utilizzati solo da personale dipendente dell'azienda specificamente autorizzato;
- vengono gestiti in modo manuale e automatizzato e conservati con la necessaria attenzione;
- sono comunicati ai soggetti cui vanno trasmessi per obbligo di legge ( Sindaco quale Autorità Sanitaria Locale), al Pediatra di famiglia/Medico di medicina generale coinvolto nel percorso di cura del minore e al Tribunale dei Minori per finalità di tutela delle condizioni di salute del minore stesso;
- non possono in alcun caso essere diffusi.

Il Titolare del trattamento è l'Azienda USL .....

Il responsabile del trattamento è il direttore del Dipartimento Aziendale di Prevenzione con sede in .....

In ogni momento, presentando domanda scritta all'indirizzo di cui sopra, lei ha diritto di

- sapere se e come i suoi dati e quelli di suo figlio vengono utilizzati;
- chiedere che vengano rettificati se errati o incompleti;
- chiedere, per motivi legittimi, la cessazione del trattamento

Nel caso in cui desideri avere ulteriori e più dettagliate informazioni su come questa Azienda gestisce i suoi dati e quelli di suo figlio, può rivolgersi al Referente Aziendale per la Privacy con sede in .....

Azienda USL .....  
 Il Direttore Generale