info@toscanadiagnostica.it
toscanadiagnostica@pec.it
www.toscanadiagnostica.it

INFORMATIVA PRIVACY SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER I TEST GENETICI (ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679)

Gentile Cliente,

Le forniamo qui di seguito l'informativa privacy relativa al trattamento dei Suoi dati personali, secondo quanto richiesto dall'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito, il "Regolamento"). La preghiamo di leggerla attentamente prima di conferirci i Suoi dati personali ed acconsentire al loro trattamento. La preghiamo di considerare che la presente informativa privacy si riferisce espressamente al trattamento dei suoi dati personali particolari e genetici che trattiamo nell'ambito dei test genetici da Lei richiestici, ed è fornita in aggiunta alla nostra informativa privacy generale fornitale in fase di accettazione.

1. Chi è il titolare del trattamento dei miei dati? Il Titolare del trattamento dei dati personali è Toscana Diagnostica S.r.l., Via di Pratignone, 13/4, 50019 Sesto Fiorentino (FI), C.F. e P.IVA 07528130482 contattabile all'indirizzo e-mail privacy@toscanadiagnostica.it. Il Titolare ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO), contattabile al seguente indirizzo: dpo@toscanadiagnostica.it.

2. Per quali finalità tratterete i miei dati? I dati personali da Lei liberamente forniti o acquisiti in occasione della richiesta o dell'esecuzione dei test genetici ed i relativi referti saranno da noi trattati unicamente per le seguenti finalità di trattamento:

a. per effettuare il test genetico da Lei richiesto e per rispondere a Sue specifiche richieste dell'effettuazione del test (art. 6, co. 1, let. b) del Regolamento);
b. per adempiere a specifici obblighi o compiti previsti dalla normativa comunitaria, da leggi o regolamenti in materia fiscale ai fini della fatturazione e contabilizzazione delle prestazioni richieste ed in materia sanitaria ai fini dell'archiviazione e conservazione dei referti e dei campioni biologici nel rispetto della normativa vigente (art. 6, co. 1, let. c) del Regolamento).

I dati particolari e genetici da Lei forniti o da noi prodotti all'esito delle prestazioni diagnostiche o sanitarie da Lei richieste, saranno da noi trattati al fine esclusivo di poterle fornire tali prestazioni, comunque previa acquisizione del Suo consenso al trattamento (art. 9, co. 2, let. a) del Regolamento), per finalità di diagnosi assistenza o terapia sanitaria (art. 9, co. 2, let. h) del Regolamento). Tali dati particolari includono i dati relativi al Suo stato di salute ed i Suoi dati genetici (inclusi i dati contenuti nei referti ed i campioni biologici); per alcuni test genetici possono, inoltre, includere dati che rivelano la Sua origine razziale o etnica, il cui trattamento è necessario ai fini dell'esecuzione del test. Le chiederemo il Suo consenso al trattamento in occasione di ciascuna richiesta di esecuzione di un test genetico. Il trattamento dei Suoi dati personali, inclusi i dati particolari e genetici, potrà essere effettuato solo previo rilascio di Suo specifico consenso. Quando il trattamento dei dati è necessario per la salvaguardia della vita e dell'incolumità fisica dell'interessato, e quest'ultimo non può prestare il proprio consenso per impossibilità fisica, incapacità d'agire o incapacità di intendere o di volere, il consenso deve essere manifestato da chi esercita legalmente la potestà, ovvero da un prossimo congiunto, da un familiare, da un convivente o, in loro assenza, dal responsabile della struttura presso cui dimora l'interessato. L'opinione del minore, nella misura in cui lo consente la sua età e il suo grado di maturità, sarà, ove possibile, presa in considerazione, restando preminente in ogni caso l'interesse del minore. Negli altri casi di incapacità, il trattamento sarà consentito se le finalità perseguite comportano un beneficio diretto per l'interessato e la sua opinione sarà, ove possibile, presa in considerazione, restando preminente in ogni caso l'interesse dell'incapace.

3. Il conferimento dei miei dati è obbligatorio o facoltativo? Il conferimento dei dati personali ed il consenso al loro trattamento ai fini dell'esecuzione del test non sono obbligatori ma sono necessari per poter ottenere il test genetico richiesto. L'eventuale rifiuto da parte Sua di conferire i dati personali o di prestare il Suo consenso al trattamento ai fini dell'esecuzione del test comporta l'impossibilità di ottenere il test genetico richiesto. Il consenso a conoscere o meno i risultati del test è facoltativo. Se Lei non acconsente a conoscere il risultato del test, la possibilità di effettuare il test e di conoscere il risultato non sarà in alcun modo pregiudicata. Tuttavia, in tal caso, dovrà necessariamente sottoscrivere una delega ad un suo parente o ad un terzo per il ritiro del referto, con le modalità che Le saranno comunicate in fase di accettazione. Qualora Lei abbia dichiarato di non voler conoscere il risultato del test ed abbia conferito una delega ad un terzo per il ritiro del referto, ma poi si sia comunque presentato personalmente a ritirare il referto, tale circostanza sarà interpretata dalla Società come una revoca della Sua precedente decisione ed una conferma del fatto che Lei intende conoscere il risultato del test, fermo restando che il referto Le sarà sempre consegnato in busta chiusa e Lei avrà comunque la possibilità di scegliere di non leggere il risultato del test.

4. Come tratterete i miei dati? Tratteremo i Suoi dati sia su supporto cartaceo sia con strumenti automatizzati, adottando le opportune misure tecniche ed organizzative per proteggere i Suoi dati. I dati personali vengono trattati solo da personale autorizzato vincolato al segreto professionale, o a regole di condotta analoghe, ed al segreto d'ufficio, garantendo diritti, libertà fondamentali e dignità dei soggetti cui si riferiscono. Tale personale è opportunamente istruito al fine di evitare perdite, distruzione, accessi non autorizzati o trattamenti non consentiti dei dati stessi. La Società ha predisposto specifiche misure per accertare univocamente l'identità del soggetto al quale viene prelevato il materiale biologico per l'esecuzione del test. Pertanto, Le sarà chiesto di esibire un documento di identità Suo e/o della persona nel cui interesse viene chiesto il test al momento della richiesta del test.

5. I miei dati saranno trasferiti fuori dallo Spazio Economico Europeo (SEE)? Ove necessario, i dati possono essere trasferiti verso Paesi non appartenenti all'Unione Europea nel rispetto delle garanzie previste dal GDPR. Il trasferimento verrà sempre effettuato nel pieno rispetto della normativa ed esclusivamente per le finalità sopra richiamate

6. Per quanto tempo saranno conservati i miei dati? I Suoi dati (anagrafici e di contatto) da Lei comunicatici al momento della Sua prima accettazione resteranno archiviati nei nostri sistemi informatici per facilitare e velocizzare le Sue successive richieste di fruizione dei nostri servizi, fermo restando il Suo diritto di chiederci in qualunque momento di cancellare definitivamente i Suoi dati dai nostri archivi. Conserveremo i Suoi dati di fatturazione per 10 anni dalla data di fatturazione di ciascuna prestazione, come richiesto dalla normativa fiscale vigente. I campioni biologici saranno conservati per un periodo di tempo di 2 giorni dalla data di refertazione e poi saranno distrutti. Al fine di poter effettuare eventuali approfondimenti relativi al risultato del test, il Suo DNA sarà conservato per un periodo di 30 giorni dall'avvenuta refertazione e poi sarà distrutto. I referti relativi a ciascun test genetico saranno conservati per un periodo di 5 anni dalla data di refertazione del test.

7. Chi può venire a conoscenza dei miei dati? Potranno avere accesso ai Suoi dati personali particolari e genetici esclusivamente i tecnici di laboratorio ed il personale medico incaricato dell'esecuzione e della refertazione dei test genetici da Lei richiesti. Potranno, inoltre, venire a conoscenza dei Suoi dati personali i laboratori terzi che eseguono in tutto o in parte alcuni test genetici per nostro conto.

8. Quali sono i risultati conseguibili dal test e possono venire a conoscenza di notizie inattese? I risultati conseguibili a seguito del test genetico nonché le possibili notizie inattese che possono essere conosciute per effetto del trattamento del test genetico da Lei richiesto sono illustrate (o potranno essere richieste) in fase di consulenza genetica pre-test. Lei ha il diritto di decidere facoltativamente se conoscere o meno tali notizie inattese. Se Lei non acconsente a conoscere eventuali notizie inattese, La possibilità di effettuare il test e di conoscere il risultato non sarà in alcun modo pregiudicata; tuttavia, le eventuali notizie inattese non saranno incluse nel Suo referto. La informiamo che il trattamento effettuato mediante i seguenti test può rivelare anche dati genetici relativi alla futura insorgenza di una patologia del padre: Fibrosi cistica, SMA, Talassemia A e B, Sordità, … Pertanto, per poter effettuare uno di questi test, è necessario acquisire anche il consenso del padre del nascituro.

9. Quali sono i miei diritti? Lei ha il diritto di esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento, ovvero: il diritto di chiedere l'accesso ai dati personali (ovvero il diritto di ottenere da noi la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati che la riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali, ottenendone copia, ed alle informazioni di cui all'art. 15 del Regolamento) e la rettifica (ovvero il diritto di ottenere la rettifica dei dati inesatti che la riguardano o l'integrazione dei dati incompleti) o la cancellazione degli stessi (ovvero il diritto di ottenere la cancellazione dei dati che la riguardano, se sussiste uno dei motivi indicati dall'art. 17 del Regolamento) o la limitazione del trattamento che la riguarda (ovvero il diritto di ottenere, nei casi indicati dall'art. 18 del Regolamento, il contrassegno dei dati conservati con l'obiettivo di limitarne il trattamento in futuro), oltre al diritto alla portabilità dei dati (ovvero il diritto, nei casi indicati dall'art. 20 del Regolamento, di ricevere da noi, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati che la riguardano, nonché di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti). Lei ha, inoltre, il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca. Con riferimento al trattamento dei Suoi dati genetici, Lei ha sempre il diritto di opporsi al trattamento di tali dati per motivi legittimi. Lei ha il diritto di limitare l'ambito di comunicazione dei dati genetici ed il trasferimento dei campioni biologici; tuttavia, in tal caso, Lei non potrà effettuare il test o ottenerne i risultati, essendo la comunicazione ed il trasferimento necessari per l'esecuzione dei test richiesti. Le ricordiamo, inoltre, che ha sempre la possibilità di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

10. Il Regolamento mi riconosce anche il diritto di oppormi al trattamento? Si, Lei ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che La riguardano ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettere e) (esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri) o f) (legittimo interesse) del Regolamento, compresa la profilazione sulla base di tali disposizioni.
11. Come posso esercitare i miei diritti? Lei può esercitare i Suoi diritti contattando il nostro Responsabile della protezione dei dati via posta o e-mail ai recapiti indicati al successivo paragrafo 12.
12. Come posso contattare il vostro Responsabile della protezione dei dati? Per far valere i propri diritti l'interessato potrà rivolgersi: Toscana Diagnostica S.r.l. - inviando una comunicazione all'indirizzo privacy@toscanadiagnostica.it.
13. Come posso ottenere il mio referto? La comunicazione dei referti, che conterranno dati idonei a rivelare lo stato di salute e dati genetici, avverrà a Lei direttamente o ad un Suo delegato, in plico chiuso o con altro mezzo idoneo a prevenire la conoscenza da parte di soggetti non autorizzati. Lei ha, infatti, la possibilità di indicare liberamente e facoltativamente una o più persone che possono acquisire informazioni relative al Suo stato di salute e ritirare il referto per Suo conto. Qualora Lei sia avvalga facoltativamente e liberamente di tale facoltà, Toscana Diagnostica consegnerà il referto alla persona da Lei indicata. In caso contrario, soltanto Lei potrà ritirare il Suo referto.

_____

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PARTICOLARI E GENETICI
(art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679)

Sottoscrivendo il presente modulo, il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il ____/____/_____, residente a _____, Via _____, Tel./Cell. _____, e-mail _____, acquisite le informazioni fornite da Toscana Diagnostica S.r.l. ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 2016/679 e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche i dati particolari, inclusi quelli idonei a rilevare lo stato di salute, i campioni biologici ed i dati personali genetici, presta il Suo consenso per il trattamento di detti dati, nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi, compiti e finalità indicate nell''informativa, al fine di poter effettuare il test genetico richiesto e

☐ ACCONSENTE ☐ NON ACCONSENTE
a conoscere i risultati dell'esame

☐ ACCONSENTE ☐ NON ACCONSENTE
a conoscere eventuali notizie inattese che lo riguardano, qualora queste ultime rappresentino per l'interessato un beneficio concreto e diretto in termini di terapia o di prevenzione o di consapevolezza delle scelte riproduttive

In caso di necessità si autorizza a chiamare il seguente n. di telefono _____.

_____, ____/____/_____

Firma leggibile

_____

NOTA: SEZIONE DA COMPLETARSI SOLO NEL CASO IN CUI LA PERSONA CHE COMPILA IL MODULO RICHIEDA LA PRESTAZIONE NON PER SÉ MA PER CONTO DI UN MINORE/SOGGETTO TERZO

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver conferito dati personali relativi al soggetto sopra indicato, di poter legittimamente rilasciare i consensi al loro trattamento di cui sopra e sottoscrivere il presente modulo per conto di tale soggetto in qualità di:

☐ 1° GENITORE ☐ TUTORE ☐ ALTRO (specificare): _____

NOME: _____ COGNOME _____ nato/a a _____, il ____/____/_____, residente in _____, Prov. _____, Via _____

_____, ____/____/_____

Firma leggibile

_____

☐ 2° GENITORE

NOME: _____ COGNOME _____ nato/a a _____, il ____/____/_____, residente in _____, Prov. _____, Via _____

_____, ____/____/_____

Firma leggibile

_____

NOTA: SEZIONE DA COMPLETARSI SOLO NEL CASO IN CUI SIA RICHIESTA L'ESECUZIONE DEI SEGUENTI TEST GENETICI PRENATALI: Fibrosi Cistica, SMA, Talassemia A e B, Sordità

Il padre del nascituro Sig. _____, nato/a a _____, il ____/____/_____, residente a _____, Via _____, acconsente all'esecuzione del test ed al trattamento dei propri dati personali, anche particolari e genetici, consapevole che il test potrà rivelare dati genetici relativi all'insorgenza di una Sua futura patologia.

_____, ____/____/_____

Firma leggibile

_____

Toscana Diagnostica S.r.l.
Via di Pratignone, 13/4, 50019 Sesto Fiorentino (FI). Tel. e Fax: 055776511. Direttore Sanitario: prof. Gian Luigi Taddei.
P.IVA e C.F.: 07528130482, REA n. FI-709602 – Capitale Sociale: € 50.000,00 i.v.