

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
PER FINI DIDATTICI E DI PUBBLICAZIONE SCIENTIFICA
Case Report

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Signora/Signore,

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, con il presente documento La informa sulle finalità e le modalità di utilizzo dei Suoi dati personali nell'ambito dell'attività di pubblicazione del Suo caso clinico su rivista scientifica o altro, in conformità a quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento UE 2016/679/GDPR e dalle disposizioni del D. Lgs. 196/2003.

Le informazioni che La riguardano e che vengono raccolte in occasione di una visita, di un esame o di un'altra prestazione sanitaria fornita dall'Azienda, secondo le modalità indicate nella Informativa Aziendale generale sul trattamento dati personali, sono utilizzate per la tutela e la cura della Sua salute.

Tuttavia, considerato che, l'Azienda ha tra le proprie funzioni istituzionali anche lo svolgimento di attività di ricerca, studio, formazione nonché di pubblicazione scientifica, i Suoi dati personali, compresi quelli appartenenti alla categoria di dati particolari come i dati sulla salute, potrebbero essere trattati per suddette finalità, previa adozione di tecniche di pseudonimizzazione e anonimizzazione, al fine di garantirne la riservatezza e la sicurezza.

Per dato anonimo s'intende il dato che, in origine o a seguito di trattamento, non può essere associato ad un interessato identificato o identificabile, ossia la trasformazione di dati personali identificativi (es. nome e cognome) precedentemente acquisiti, in una forma che non consenta di risalire all'identità dell'interessato.

Nell'ambito delle attività di pubblicazione scientifica, vengono generalmente redatti i c.d. *case report* (caso clinico e/o serie limitata di casi), cioè *report* che descrivono segni, sintomi, risultati di laboratorio e decorso clinico di una malattia, di trattamenti terapeutici, ecc. solitamente riscontrati in un singolo individuo e/o in una limitata serie di pazienti.

Data la sua natura descrittiva il *case report* non è inquadrabile in alcun tipo di ricerca clinica e, come da documento del CER – sez. A “Indirizzi operativi per gestire protocolli di studio basati su serie di casi o case report” del Dicembre 2021, si avvale di una presa visione da parte della Presidenza del Comitato Etico competente (CE AVEN).

Base giuridica del trattamento dei dati

La base giuridica del trattamento, per il trattamento dei Suoi dati ai fini di pubblicazione del case report è rinvenibile nell'articolo 6, par. 1 lettera a) e nell'articolo 9 par. 2 lettera a) del GDPR e pertanto implica la raccolta del suo consenso espresso.

Natura del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati richiesti per l'espletamento delle suddette attività è facoltativo, ma indispensabile per permettere alla Azienda di effettuare la pubblicazione del suo caso clinico.

Un eventuale rifiuto di fornire i dati non avrà conseguenze negative sulla possibilità di usufruire delle prestazioni sanitarie richieste.

Il consenso, una volta manifestato, potrà essere modificato e/o revocato in qualsiasi momento.

Modalità di trattamento – utilizzo dei dati

I Suoi dati potranno essere trattati in forma cartacea, elettronica, o su altro tipo di supporto, in ogni caso con modalità atte a garantire la riservatezza e la sicurezza delle informazioni.

Il medico che La segue renderà i suoi dati completamente anonimi, in questo modo sarà impossibile per chiunque (ad esempio tramite visione della pubblicazione), risalire alla Sua identità. I dati, pertanto saranno diffusi solo in forma rigorosamente anonima.

Ove lo richieda, potrà esserLe fornita una copia della pubblicazione.

I dati saranno utilizzati dal personale dipendente e dagli altri soggetti che collaborano con l'Azienda (medici in formazione specialistica, tirocinanti, ecc.) tutti debitamente a ciò autorizzati dal Titolare.

Tempi di conservazione dei dati

I dati riportati nel presente modulo verranno conservati secondo quanto definito dal Massimario di Scarto aziendale (ovvero per un massimo di 10 anni).

I dati utilizzati per il *case report*, una volta anonimizzati, non saranno soggetti alla normativa sui termini di conservazione.

A chi si comunicano i dati

I Suoi dati personali di natura comune e appartenenti a categorie particolari, saranno comunicati esclusivamente ai soggetti debitamente autorizzati dal Titolare (es. autori del *case report*) e per i quali la comunicazione è strettamente necessaria ai fini del conseguimento delle finalità sopra richiamate. I dati saranno oggetto di diffusione mediante pubblicazione solo in forma anonima.

Trasferimento dei dati personali a paesi extra UE

I Suoi dati personali non saranno trasferiti a Paesi extra UE.

Diritti dell'interessato

In qualità di interessato, in relazione ai dati personali oggetto della presente informativa, Lei ha facoltà di esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679, tra cui richiedere l'accesso ai propri dati personali, la rettifica dei dati inesatti, l'integrazione dei dati incompleti e, nei casi stabiliti dalla Legge o Regolamento, richiedere la cancellazione o la limitazione del trattamento.

Con riferimento alle finalità sopra richiamate, in qualità di interessato, Lei ha facoltà di procedere, in ogni momento, alla revoca del consenso al trattamento ai sensi dell'art. 7 del Regolamento (UE) 2016/679, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sulla base del consenso successivamente revocato.

Le modalità di esercizio di tali diritti sono indicate nella pagina del sito internet aziendale.

Ricorrendone i presupposti, Lei ha, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali ovvero all'autorità di controllo dello Stato membro UE in cui risiede abitualmente, lavora ovvero del luogo ove si è verificata la presunta violazione, secondo le procedure previste ai sensi dell'art. 77 del GDPR.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena con sede in via del Pozzo 71 – 41125 Modena, PEC affarigenerali@pec.aou.mo.it

Data Protection Officer

Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) può essere contattato all'indirizzo e-mail: dpo@aou.mo.it Ogni ulteriore informazione riguardante il trattamento dei Suoi dati, anche relativamente al trattamento dei dati per ulteriori attività, è reperibile sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena: https://www.aou.mo.it/privacy_paziente

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI "CASE REPORT"

Titolo del Case Report:

Medico referente:

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ____/____/____

DICHIARO

- di aver ricevuto dal/dalla Dott./D.ssa _____ esaurienti spiegazioni in merito alla richiesta in oggetto, secondo quanto riportato nella informativa, facente parte di questo consenso,
- che mi sono stati chiaramente spiegati e di aver compreso la natura, le finalità, le procedure della pubblicazione;
- di aver avuto l'opportunità di porre domande chiarificatrici e di aver avuto risposte soddisfacenti;
- di aver avuto tutto il tempo necessario prima di decidere se acconsentire o meno;
- di non aver avuto alcuna coercizione indebita nella richiesta del Consenso;

DICHIARO pertanto di

- ☐ **Acconsentire**
 - ☐ **non Acconsentire**
- alla pubblicazione

- ☐ **volere**
 - ☐ **non volere**
- ricevere copia della pubblicazione

_____/____/____
Nome per esteso del paziente (adulto, minore maturo) Data Firma

_____/____/____
Nome per esteso rappresentante legale Data Firma

Sottoscrivendo questo modulo acconsento al trattamento dei miei dati personali nei limiti e con le modalità indicate nell'informativa fornitami con il presente documento.

Io sottoscritto/a Dr.

.....

Dichiaro che il Paziente ha firmato spontaneamente il suo consenso alla pubblicazione

Dichiaro inoltre di:

- aver fornito al Paziente esaurienti spiegazioni in merito a quanto in oggetto,
- aver verificato che il Paziente abbia sufficientemente compreso le informazioni fornitegli,
- aver lasciato al Paziente il tempo necessario e la possibilità di fare domande,
- non aver esercitato alcuna coercizione od influenza indebita nella richiesta del Consenso.

_____/____/____
Nome per esteso del medico Data Firma
che ha fornito le informazioni e raccolto il consenso informato