

RICHIESTA DI VISIONE DEGLI ACCESSI AL PROPRIO DOSSIER SANITARIO ELETTRONICO

(D. lgs. 196/2003 e s.m.i. e Linee Guida del Garante Privacy in tema di dossier sanitario del 4/6/2015)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
C.F. _____ residente a _____ in via (indirizzo) _____

Allegare copia del documento d'identità

(nei casi in cui l'interessato abbia un legale rappresentante compilare i campi sottostanti)

Io sottoscritto/a nato/a a il

Io sottoscritto/a nato/a a il

in qualità di padre madre legale rappresentante*

di nato/a a il

*Allegare la copia del provvedimento di nomina e la copia del documento d'identità del legale rappresentante

avendo attivato il Dossier Sanitario Elettronico nella qualità di interessato o di delegato per la persona sopra indicata e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

CHIEDO

di conoscere quali siano stati gli accessi eseguiti dal.....al..... al Dossier Sanitario Elettronico, in particolare di conoscere l'indicazione del reparto/servizio e della data e ora dell'accesso.

I dati relativi agli accessi al Dossier Sanitario Elettronico sono conservati, così come previsto dalle suindicate "Linee Guida" per 24 mesi e poi cancellati.

INFORMATIVA AI SENSI dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679:

"Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1 titolare del trattamento, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P. - Via Carlo Boggio n. 12 - 12100 CUNEO, indirizzo email: urp@aslcn1.it

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

data _____

_____ firma (per esteso)