



Associata alla *International Federation of Kidney Foundations*



**Informativa resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e del Codice in materia di protezione dati personali e ss.mm.ii.**

## **Giornata Mondiale del Rene 14 Marzo 2024**

### **Progetto di Prevenzione delle Malattie Renali**

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR o RGPD), del Codice in materia di protezione dati (e ss.mm.ii.) ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, anche di dati di natura particolare (*dati sensibili*), ai fini della tutela delle libertà delle persone fisiche e dei principi della normativa vigente in materia di protezione dati personali, La informiamo di quanto segue:

#### **1. Contitolari del Trattamento:**

Contitolari del trattamento dei dati personali sono la *Fondazione Italiana del Rene Onlus* - viale dell'Università, 11 – 00184 Roma e la *Società Italiana di Nefrologia* in viale dell'Università, 11-00184 Roma.

#### **2. Responsabile per la protezione dati personali**

Il Responsabile della Protezione dei Dati, per qualsiasi segnalazione in ordine ad eventuali criticità in ambito privacy, può essere contattato all'indirizzo e-mail: [nefrologia.sin-ergy@legalmail.it](mailto:nefrologia.sin-ergy@legalmail.it)

#### **3. Dati personali trattati**

Le operazioni di trattamento riguarderanno i c.d. dati comuni, quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, nome e cognome, data di nascita, recapiti fisici e telefonici (anche cellulare), indirizzi di posta elettronica, informazioni generali riferite all'interessato e le categorie particolari di dati, ovvero le informazioni idonee a rivelare l'origine razziale o etnica, lo stato di salute, così previsto dall'art. 9 del RGPD.

#### **4. Finalità del Trattamento e base giuridica:**

I dati da Lei forniti verranno:

a) utilizzati per finalità epidemiologiche, statistiche e scientifiche strettamente a ciò connesse (individuazione di possibili fattori di rischio legati a distribuzione territoriale, a fattori economico-sociali ed eventuali interventi di prevenzione, diagnosi tempestiva e terapia adeguata a questi conseguenti ecc.)

b) comunicati ai medici delle strutture sanitarie coinvolte per un eventuale ricontatto per eventi simili e al fine di definire specifiche visite di controllo e prevenzione di patologie renali.

Per le finalità di cui alla lettera a) sarà necessario ottenere il suo specifico consenso ex artt. 6, paragrafo 1, lett. a) RGPD e art. 9, paragrafo 2, lett. a) RGPD.

Per la finalità di cui alla lettera b), la base giuridica è rappresentata dall'art. 6, par. 1, lett. a) RGPD ovvero il Suo consenso.

I suoi dati saranno raccolti da soggetti autorizzati al trattamento.

Il consenso informato al trattamento dei dati personali, specifico, libero e informato, viene ottenuto al momento del primo contatto ed ha una validità che produce i propri effetti sino alla revoca dello stesso, che può essere esercitata in qualsiasi momento (art. 7, paragrafo 3 del RGPD).

#### **5. Modalità del Trattamento:**

I suoi dati personali sono trattati con mezzi informatici e/o cartacei.

I suoi dati, trattati in adesione all'art. 5 del RGPD, sono comunque protetti, in modo da garantirne la sicurezza, la riservatezza, la segretezza delle comunicazioni e l'accesso al solo personale autorizzato in piena adesione agli artt. 25 e 32 del RGPD.

Resta inteso che le sue informazioni personali verranno trattati nel rispetto delle misure di garanzia previste dal Garante per la protezione dei dati personali per i trattamenti di natura particolare e delle relative prescrizioni diramate dall'Autorità con riferimento alle categorie particolari di dati personali.

#### **6. Natura del conferimento e conseguenze dell'eventuale rifiuto a rispondere:**

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 2, lett. a) è necessario per poterla contattare e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'esclusione dalla partecipazione alla campagna divulgativa per la prevenzione delle malattie renali.

Il mancato conferimento dei dati per la finalità di cui al punto 2, lett. b) non comporta l'esclusione dalla campagna divulgativa, bensì la sola possibilità di essere ricontattato dalle strutture sanitarie coinvolte per la presente attività.

#### **7. Categorie di soggetti destinatari dei dati**

I dati raccolti nell'ambito dell'iniziativa saranno trattati da parte dalle seguenti categorie di destinatari:

- Strutture sanitarie al fine di pianificare visite di controllo per gli aderenti all'iniziativa di prevenzione;
- Società che erogano servizi di manutenzione dei sistemi informatici;
- Società che erogano servizi di comunicazioni telematiche e, in particolar modo, di posta elettronica;

#### **8. Trasferimento dei dati**

I suoi dati non saranno trasferiti al di fuori dello Spazio Economico Europeo.

#### **9. Ambito di diffusione dei dati personali**

Resta inteso che, ai sensi dell'art. 2-septies, comma 8 del Codice in materia di protezione dei dati personali, così come modificato dal D.Lgs n.101/2018, le informazioni di natura particolare non possono essere diffusi, se non nei casi specificamente previsti dalla legge.

#### **10. Tempi di conservazione**

I Suoi dati sono conservati sino a revoca del consenso e, qualora tale facoltà non venga esercitata, per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono trattati. Questo tempo è stimato in anni 10 (dieci), tempo necessario a definire le analisi di tendenza temporale dei fattori di rischio e la loro evoluzione nel tempo. Dopo tale periodo il Titolare dei dati si impegna ad effettuare la cancellazione sicura secondo la vigente normativa.

#### **11. Processo decisionale automatizzato**

I contitolari del trattamento non effettuano sui suoi dati personali un trattamento decisionale automatizzato.

#### **12. Diritti dell'interessato:**

In ogni momento lei può esercitare i Suoi diritti, purché ne ricorrano i presupposti di volta in volta previsti dalla normativa, così come previsto dagli artt. 15 e ss. del RGPD, con richiesta scritta inviata all'indirizzo postale alle sedi legali o agli indirizzi mail [contatti@fondazioneitalianadelrene.org](mailto:contatti@fondazioneitalianadelrene.org) o [nefrologia.sin-ergy@legalmail.it](mailto:nefrologia.sin-ergy@legalmail.it).

È fatta salva la possibilità di proporre reclamo all'Autorità di controllo ai sensi dell'art.77 RGPD o ricorso all'autorità giudiziaria ai sensi dell'art. 140-bis del Codice in materia di protezione dati personali, così come modificato dal D.Lgs n.101/2018.

# DICHIARAZIONE PER MINORENNI

Località \_\_\_\_\_ Istituto \_\_\_\_\_

## Rilevamento gratuito della Pressione Arteriosa ed Esame urine

### Elaborazione statistica dei dati rilevati Consenso al trattamento dei dati personali

Noi sottoscritti, Genitori del/della minore, presa visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali,

..... nato a ..... il .....  
(Cognome e nome)

Residente in ..... Tel. ....  
(città) (Via)

..... nata a ..... il .....  
(Cognome e nome)

Residente in ..... Tel. ....  
(città) (Via)

- letta e compresa l'informativa privacy dei contitolari sul trattamento dei propri dati;
- informato della possibilità di revocare in qualsiasi momento il consenso eventualmente prestato per ricevere ulteriori comunicazioni, scrivendo all'indirizzo [contatti@fondazioneitalianadelrene.org](mailto:contatti@fondazioneitalianadelrene.org) e/o [nefrologia.sin-ergy@legalmail.it](mailto:nefrologia.sin-ergy@legalmail.it), senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- consapevole che il diniego del consenso o la revoca dello stesso alle ulteriori comunicazioni non influirà in alcun modo sulla possibilità di accedere comunque all'iniziativa richiamata;

- esprimiamo il consenso
- NON esprimiamo il consenso

al trattamento dei dati personali, inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati per finalità epidemiologiche, statistiche e scientifiche.

- esprimiamo il consenso
- NON esprimiamo il consenso

alla comunicazione dei dati personali ai medici delle strutture sanitarie coinvolte per un eventuale ricontatto per eventi simili e al fine di definire specifiche visite di controllo e prevenzione di patologie renali.

Data e luogo

Padre: .....  
(firma)

Madre: .....  
(firma)