

ALL. A.1

POLICY PRIVACY

PROTOCOLLO D'INTESA REGIONE LAZIO E

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196 DEL 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il Decreto legislativo n. 196/2003 (Codice Privacy) prevede la tutela dei dati personali, nel pieno rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, oltre che delle norme sul segreto professionale. Ai fini di tale norma, si informano tutti gli utenti di quanto segue:

1. Finalità del trattamento

Questa Regione informa i signori genitori che i dati personali di ogni ragazzo vaccinato dai "Servizi Vaccinali Aziendali", saranno trattati esclusivamente per finalità correlate alle indicazioni contenute nella Circolare Ministeriale del 12 giugno 2017, n. 0017892;

2. Modalità del trattamento

- a) Il trattamento dei dati è effettuato direttamente dal personale Incaricato della ASL *V.T./3*
- b) Il trattamento viene effettuato secondo il principio di necessità di cui all'art. 3 del D.lgs. 196/2003 ed è eseguito sia con strumenti manuali/cartacei o informatici, comunque con l'osservanza di misure di sicurezza ed in grado di garantire che solo personale autorizzato possa conoscere le informazioni che riguardano la persona assistita e di evitare ogni accesso non autorizzato ai suoi dati;
- c) Il trattamento dei dati è indispensabile per poter adempiere a un obbligo previsto dalla legge e sarà effettuato rispettando le rigide procedure di sicurezza adottate dalla ASL per la gestione dei dati sensibili e giudiziari.
- d) I dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione.

Diritto dell'Interessato

- 1) L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
- 2) L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali trattati;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- 3) L'interessato ha diritto di ottenere:
- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

Il Responsabile Aziendale Privacy

.....
(.....)

Il Direttore della Direzione regionale
Salute e politiche sociali

.....
(dott. Vincenzo Panella)





**REGIONE
LAZIO**



ALL. A.2

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, il _____
e residente in _____, _____, n. _____,
genitore/tutore di _____
nato/a a _____, il _____
e residente in _____, _____, n. _____,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la sua personale responsabilità che il/la minore è

- in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i.
- non in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i., ma in corso di regolarizzazione

.....,

Firma

[Signature]

[Signature]

L'attestazione di copia conforme è allegata al presente documento