Allegato 1

Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

piazza Unità d'Italia 1 – 34121 Trieste

Informativa per il trattamento dei dati personali - D.Lgs n. 196/2003 "Codice Privacy"
VACCINAZIONI OBBLIGATORIE AI SENSI DEL D.L. 7 giugno 2017, n. 73.

Gentile Signora/e

Il D.Lgs n. 196/2003 ("Codice sulla privacy") considera le "Attività amministrative correlate a quelle di prevenzione, diagnosi e cura (art.85, comma 1, lettera a)" e la "Programmazione, gestione, controllo e valutazione dell'assistenza sanitaria (art. 85, comma 1, lettera b)" di rilevante interesse pubblico.

Il trattamento dei dati personali nei programmi di vaccinazione obbligatoria per l'accesso o la frequentazione delle scuole (ci riferiamo agli adempimenti per l'iscrizione ai servizi educativi per l'infanzia, alle istituzioni del sistema nazionale di istruzione, ai centri di formazione professionale regionale e alle scuole private non paritarie) prevede due momenti principali.

Il primo consiste nella presentazione, a carico dell'utente, al momento dell'iscrizione agli istituti di istruzione/formazione della documentazione o della dichiarazione sostitutiva comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni.

La seconda fase consiste nella verifica da parte degli istituti di formazione/istruzione della veridicità delle dichiarazioni sostitutive ovvero nella presentazione delle certificazioni emesse dall'Azienda Sanitaria di residenza.

Al fine di rendere più agevole e celere per l'utenza e per le istituzioni il percorso burocratico di presentazione o controllo delle certificazioni comprovanti l'adesione ai programmi di vaccinazione obbligatoria, si chiede di esprimere il consenso a che gli istituti di formazione/istruzione possano richiedere direttamente, sia per il corrente anno scolastico che per i successivi, all'Azienda Sanitaria di residenza copia delle certificazioni attestanti l'effettuazione delle vaccinazioni previste dal Decreto Ministeriale n° 73 del 7 giugno 2107 e successive modifiche.

- Titolari del trattamento dei dati sono l'Azienda Sanitaria di residenza e l'istituto di formazione/istruzione presso cui il minore risulta iscritto.
- Responsabili del trattamento dei dati sono il *Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di residenza ed il Dirigente scolastico dell'Istituto di istruzione/formazione*, nei confronti del quale Lei potrà, in ogni momento, esercitare i diritti ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 che integralmente si trascrive.

ART. 7 – Diritto di accesso ai dati personali e altri diritti

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; 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 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.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

La/Il sottoscritta/o_____in qualità di_____del minore

_____dichiara

- **di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali**
- **di autorizzare l'istituto di istruzione/formazione a richiedere direttamente, sia per il corrente anno scolastico che per i successivi, all'Azienda Sanitaria di residenza copia delle certificazioni attestanti l'effettuazione delle vaccinazioni previste dal Decreto Ministeriale n° 73 del 7 giugno 2107 e successive modifiche**

DATA,_____ FIRMA _____