Ottobre 2026

Azienda di Servizi alla Persona
"GOLGI - REDAELLI"

Regolamento UE 2016/679 – D. Lgs. 196/2003 smi – Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali –

Informativa

Parenti, familiari, care givers, amministratori di sostegno, curatori, tutori di soggetti necessitanti di prestazioni legate a servizi riabilitativi dell'età evolutiva.

Ai sensi delle norme vigenti di seguito si forniscono sinteticamente le principali informazioni circa il trattamento di dati effettuato da parte di questa Azienda. Per tutto quanto non compreso nella presente informativa, si rimanda al "Registro delle attività di trattamento" e al "Sistema di gestione della Privacy – Modello Organizzativo di Protezione dei dati (SI-MOP)", pubblicati sul sito istituzionale www.golgiredaelli.it, Amministrazione Trasparente>Altri Contenuti>Privacy

TITOLARE DEL TRATTAMENTO
Azienda di Servizi alla Persona "Golgi - Redaelli" - v. Bartolomeo d'Alviano, 78, 20146 Milano – tel. 02 725181 – info@golgiredaelli.it www.golgiredaelli.it

CONTATTI DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DATI
mail privacy@golgiredaelli.it - pec privacy@pec.golgiredaelli.it tel. 02 413151

TRATTAMENTI, FINALITA' E BASI GIURIDICHE DEL TRATTAMENTO
I dati, con riferimento alle diverse tipologie di soggetti interessati e ai rispettivi rapporti intercorrenti con l'Azienda, sono oggetto dei seguenti principali Trattamenti, inseriti nel Registro delle Attività di Trattamento vigente, cui si rimanda per il dettaglio delle relative finalità di trattamento e delle correlate basi giuridiche:

- **Prestazioni legate a servizi riabilitativi dell'età evolutiva**
- **Attività di tutela in sede amministrativa o giurisdizionale**
- **Gestione assicurativa**
- **Archivi e ricerca storica, registro dei benefattori, laboratori e iniziative culturali**

***

I legittimi interessi del titolare del trattamento possono costituire base giuridica secondo criteri di prevalenza e bilanciamento a condizione che non prevalgano gli interessi o i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato in materia di protezione dei dati personali.

CATEGORIE DI DATI TRATTATI
A sensi di legge, in relazione alle finalità di trattamento previste e con riferimento al singolo trattamento, possono essere posti in essere:
- il trattamento di dati personali comuni
- unicamente dove richiesto dal trattamento specifico e limitatamente alle finalità dello stesso, il trattamento di dati personali particolari (dati che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche odi altro genere, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni o organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona e/o dei familiari dell'interessato, dati giudiziari).

Si rimanda ai singoli trattamenti per l'individuazione delle rispettive specifiche categorie di dati oggetto di trattamento.

CONFERIMENTO DEI DATI E CONSENSO
Non tutte le finalità di trattamento prevedono la base giuridica del consenso.
Il rifiuto a conferire i dati e/o l'indisponibilità al trattamento, il diniego o revoca del consenso (quando previsto), l'opposizione, comportano impossibilità oggettiva di instaurare e/o gestire il rapporto sotto ogni profilo.
Fa eccezione il consenso al trattamento di dati per finalità di comunicazione istituzionale etc. che - senza influire sui restanti rapporti - può essere liberamente negato all'inizio del rapporto, o successivamente revocato in ogni momento segnalando la volontà di revoca direttamente all'indirizzo comunicazione@golgiredaelli.it.

DESTINATARI DEI DATI
E' di norma consentita la comunicazione dei dati ad altri soggetti pubblici in esecuzione di previsioni normative o quando la stessa è comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali - con riferimento alle diverse tipologie di soggetti interessati e ai rispettivi rapporti intercorrenti con l'Azienda.
Nello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali l'Azienda comunica anche a terzi unicamente i dati necessari per l'instaurazione e la completa gestione dei rapporti in essere, nonché per l'esercizio del diritto di difesa in giudizio.
Non è previsto il trasferimento di dati in Paesi extra UE.
Si rimanda ai singoli trattamenti sopra evidenziati per l'indicazione delle rispettive previsioni specifiche in ordine ai destinatari.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI I dati raccolti vengono in generale conservati nei termini previsti dalle normative vigenti in materia di Aziende di Servizi alla Persona, di Pubblica Amministrazione e, in ogni caso, per necessità di carattere storico-archivistico e documentale. Si rimanda ai singoli trattamenti per l'individuazione delle rispettive previsioni specifiche.
DIRITTI DELL'INTERESSATO L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento; può inoltre opporsi al trattamento ed esercitare il diritto alla portabilità dei dati forniti e trattati in via automatizzata, con il consenso dell'interessato o sulla base di contratto stipulato fra le parti. Può altresì essere richiesto l'oscuramento di dati e documenti destinati ad alimentare il Fascicolo Sanitario Elettronico *(si vedano sotto le relative "Informazioni aggiuntive")*. I diritti riferiti ai dati personali concernenti persone decedute possono essere esercitati da chi ha un interesse proprio, o agisce a tutela dell'interessato, in qualità di suo mandatario, o per ragioni familiari meritevoli di protezione. All'esercizio dei predetti diritti si applicano le deroghe e le limitazioni di cui al D.Lgs. 30.06.2003, n. 96 smi, artt. 2-undecies, 2-duodecies, 2-terdecies. **Revoca del consenso** L'interessato ha diritto a revocare il consenso espresso per una o più specifiche finalità senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso previamente prestato. La revoca del consenso, tuttavia, impedisce la prosecuzione del rapporto qualora le finalità di trattamento non siano perseguibili in forza di diversa base giuridica in conformità alla normativa vigente.
RECLAMI È diritto dell'interessato proporre reclamo avverso il trattamento dei dati operato dall'Azienda alla competente Autorità di Controllo (Garante per la protezione dei dati personali), ovvero ricorso dinanzi all'Autorità Giudiziaria.
FONTE DI ORIGINE DEI DATI PERSONALI Raccolta diretta presso l'interessato / acquisizione da altri soggetti esterni
ESISTENZA DI PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO NO
VALUTAZIONE D'IMPATTO/DPIA SI, disponibile sul sito istituzionale

Informazioni aggiuntive

FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE) – Carta Regionale dei Servizi (CRS-SISS)
Sulla base del consenso prestato, l'ASP Golgi-Redaelli metterà a disposizione i dati sanitari relativi alle prestazioni sanitarie per il loro utilizzo nel FSE (Fascicolo Sanitario Elettronico).
La comunicazione al medico di base dell'evento sanitario, e l'utilizzo dei dati sanitari, tramite FSE, potranno aver luogo solamente qualora sia stato espresso il relativo specifico consenso.
Limitatamente al progetto CRS-SISS e per le finalità dello stesso, TITOLARE del trattamento dei dati è l'Azienda di Servizi alla Persona "Golgi - Redaelli"; RESPONSABILE del trattamento è l'Azienda autorizzata da Regione Lombardia: *ARIA S.p.A che procede sulla base ed in conformità alle proprie attribuzioni e secondo le specifiche istruzioni impartite da Regione Lombardia, e provvede all'individuazione degli INCARICATI.
Diritto all'oscuramento dei dati sanitari: l'interessato ha la possibilità di decidere quali dati sanitari non rendere visibili (oscurare). Per oscurare i propri dati l'interessato si può rivolgere alla struttura sanitaria che fornisce la prestazione, o a un medico di sua fiducia da lui autorizzato, oppure può esercitare autonomamente il diritto tramite la funzionalità on line disponibile nel FSE. Per l'utilizzo dei dati messi a disposizione del FSE in modalità "oscurata" è ogni volta necessario il consenso dell'interessato, mediante la Carta CRS e digitando relativo PIN, secondo le indicazioni fornite da Regione Lombardia. In ogni caso, i dati restano visibili all'interessato e al professionista che li ha prodotti.
L'interessato può in ogni caso **revocare** l'oscuramento rendendo i dati e i documenti nuovamente visibili, con le medesime modalità previste per l'esercizio del diritto di oscuramento.
Ulteriori approfondimenti in merito al FSE sono rinvenibili sul Sito della Regione Lombardia: https://www.crs.regione.lombardia.it/sanita/fascicolo. Si rimanda, altresì, al documento regionale "Informativa al trattamento dei dati personali del FSE" – ultimo aggiornamento febbraio 2024. Si veda, inoltre, il DECRETO 07.09.2023 del Ministero della Salute "Fascicolo sanitario elettronico 2.0", (in GU n. 249 del 24.10.2023).

FASCICOLO PERSONALE E AMMINISTRATIVO
Raccoglie, unitamente alla richiesta di prestazione (comprensiva di tutti i necessari dati di carattere personale e sensibile riguardanti l'interessato e ove necessario di terzi coinvolti nella procedura), i dati, le informazioni e i documenti necessari alla gestione amministrativa del cliente e le informazioni ed i documenti di carattere sociale e diverso necessari all'erogazione della prestazione. E' gestito dagli operatori per necessità operative, nonché – ove del caso – per gli scopi connessi alle attività dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico..

CARTELLA / FASCICOLO SANITARIO
Le informazioni e i dati relativi agli eventi clinici occorsi e alle pratiche assistenziali prestate all'interessato o precedentemente all'ingresso sono raccolti nella Cartella/Fascicolo in questione, e sono resi accessibili a tutti i professionisti e gli operatori facenti capo al titolare del trattamento che a diverso titolo prestano assistenza ai fini di riabilitazione (quali Direttore medico, Medico responsabile di unità operativa, Medico specialista, professionisti della riabilitazione, componenti dell'equipe di valutazione multiprofessionale etc.).

TEST VALUTATIVI
Ove ritenuto necessario dall'Equipe dell'Unità Riabilitativa dell'Età Evolutiva, si procede alla somministrazione di test valutativi e/o batterie testali valutative specifiche ai fini della formulazione della diagnosi clinica nonché – se necessario e specificamente richiesto dalla metodologia di valutazione - alla videoregistrazione dell'esecuzione della valutazione.

F.TO IL DIRETTORE GENERALE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Io sottoscritto …….

in qualità di

☐ Genitore (*) ☐ Tutore ☐ Esercente la responsabilità genitoriale

del minore ……..

in relazione ai dati del medesimo nonché ai miei, come conferiti,

1) dichiaro di aver ricevuto le sopraestese informazioni in materia di tutela della riservatezza dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679, dando atto altresì di aver preso visione dei documenti aziendali "Registro delle attività di trattamento" e "Sistema di gestione della Privacy – Modello Organizzativo di Protezione dei dati", pubblicati sul sito istituzionale e di cui confermo di conoscere ed aver compreso i contenuti;

2) acconsento a che - in relazione alle finalità ed alle basi giuridiche di trattamento individuate – oltre al trattamento dei dati personali comuni venga posto in essere anche il trattamento di eventuali dati personali particolari pertinenti e necessari alla instaurazione e gestione del rapporto con ASP Golgi-Redaelli o comunque connessi con il medesimo;

3) ☐ acconsento ☐ non acconsento

all'utilizzo dei dati per finalità di comunicazione ed informazione istituzionale, gestione di iniziative volte a far conoscere i propri servizi e promuovere attività ed eventi connessi agli stessi, gestione e sviluppo di un sistema di relazioni per fidelizzare il rapporto con l'utenza e con i soggetti che abitualmente interagiscono con l'Azienda, innovazione ed ottimizzazione dei servizi avvalendosi di strumenti di customer satisfaction, ricorso a campagne di crowdfunding con il coinvolgimento di target mirati di riferimento, prendendo comunque atto delle specifiche in ordine al diritto di revoca del presente consenso.

Inoltre,

☐ AUTORIZZO la comunicazione di informazioni e dati relativi alle condizioni di salute a:
- medico di fiducia (Dott. ……)
- familiari (……)
- altri (……)

☐ NON AUTORIZZO la comunicazione di cui sopra

AUTORIZZO, altresì, l'esecuzione di test valutativi sul minore in quanto pertinenti all'erogazione del servizio.

Data _____ Firma _____(*)

(*) devono firmare entrambi i genitori