



Richiesta Test Antigenico rapido COVID-19

Assistito da sottoporre a Test Antigenico rapido COVID-19:

Cognome e nome	_____		
Luogo di nascita	_____	Data di nascita	_____
Codice fiscale	_____		
Numero cellulare	_____		
Indirizzo e-mail	_____		

Il numero di cellulare e la e-mail saranno utilizzate esclusivamente per l'invio delle credenziali di accesso alla piattaforma web di visualizzazione degli esiti.

In qualità di:

<input type="checkbox"/>	diretto/a interessato/a	
<input type="checkbox"/>	genitore/tutore legale di _____	
	Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
<input type="checkbox"/>	curatore di _____	
	Luogo di nascita _____	Data di nascita _____

Certificato medico:

<input type="checkbox"/>	In caso di esito positivo necessita di un certificato di malattia per l'INPS
--------------------------	--

Data e luogo _____

Firma _____

RISERVATO AL TEAM-SANITARIO

Numero Test: _____

Data e ora: _____

Esito del test	
<input type="checkbox"/> NEGATIVO	<input type="checkbox"/> POSITIVO

Firma del sanitario: _____

Spazio per etichetta

Informativa breve SCREENING di popolazione per SARS-COV-2 nella Regione Marche

La procedura relativa allo SCREENING di popolazione per SARS-COV-2 nella Regione Marche comporta il trattamento dei dati personali degli assistiti da parte dell'ASUR Marche, quale titolare del trattamento.

Lo SCREENING di popolazione è un procedimento di prevenzione finalizzato a individuare, tracciare e isolare il più possibile il virus Sars-Cov-2.

L'effettuazione del test antigenico rapido è esclusivamente su base volontaria.

Il connesso trattamento di dati personali è attuato nell'ambito delle attività che ASUR Marche predispone nell'interesse pubblico nel settore della sanità pubblica e per finalità di diagnosi, assistenza, terapia sanitaria. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche, nel rispetto di misure di sicurezza adeguate alla protezione dei dati.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento della procedura e il mancato conferimento comporta l'impossibilità di espletare l'esame.

I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con l'apposito modulo e saranno elaborati dal personale ASUR Marche, che agisce sulla base di specifiche istruzioni, con la collaborazione della Protezione Civile e della Croce Rossa Italiana. Il trattamento riguarda anche dati sensibili (c.d. particolari). I dati sono trasmessi ai competenti Uffici e Unità Operative per il corretto svolgimento del servizio e possono essere comunicati all'esterno solo per obblighi di legge o solo in caso di soggetti appositamente individuati e istruiti quali responsabili del trattamento al fine di permettere il corretto espletamento delle procedure.

Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, ivi compreso il diritto al reclamo all'Autorità Garante (info: <https://www.garanteprivacy.it>), nei limiti previsti dagli artt. 23 GDPR, 2-undecies e 2-duodecies Codice Privacy. Non sono previsti processi decisionali automatizzati né trasferimenti extra UE. I dati saranno conservati per il termine previsto dalla legge. Ulteriori informazioni come l'informativa completa, il modulo per l'esercizio dei diritti indicati o i dati di contatto del RPD, sono disponibili nel sito web istituzionale, sezione Privacy, o presso gli appositi uffici.