

Modulo per l'accesso al Fascicolo Sanitario Elettronico del soggetto sottoposto a tutela
ATTENZIONE

In luogo di autentica di sottoscrizione, si allegano **copie dei documenti di identità** in corso di validità del tutore/amministratore di sostegno/curatore e del soggetto sottoposto a tutela e il provvedimento di **nomina emesso dal giudice tutelare**.

 Il/La sottoscritto/a _____
(indicare Nome e Cognome del Tutore, Curatore, Amministratore di Sostegno)

 nato/a il a _____

 Codice Fiscale

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e in qualità di:

- TUTORE
- CURATORE
- AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO (con delega specifica alla tutela della salute)

come risulta dall'allegato provvedimento di nomina emesso dal giudice tutelare, i cui estremi vengono riportati nel prospetto seguente:

Numero del Provvedimento		Data inizio tutela	
Autorità Giudiziaria		Data fine tutela	

DICHIARA

che il soggetto sottoposto a tutela per il quale richiede la possibilità di accedere al Fascicolo Sanitario Elettronico è il seguente:

(Cognome Nome dell'assistito Incapace/inabilitato)

 nato/a il a _____

 Codice Fiscale

 Firma del
 tutore/curatore/amministratore di sostegno

 Data _____

Informazioni privacy sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

La Regione Lazio quale Titolare del trattamento dei dati personali per l'identificazione dei soggetti nominati quali tutori, curatori, amministratori di sostegno, caregiver che hanno presentato la richiesta di accesso al Fascicolo Sanitario Elettronico per i soggetti incapaci/inabilitati, informa che i dati personali resi con il presente modulo saranno trattati esclusivamente allo scopo di fornire l'accesso al Fascicolo Sanitario Elettronico degli incapaci/inabilitati. La base giuridica del trattamento dei dati personali deve rinvenirsi nell'art. 6, lett. e) GDPR, in quanto il trattamento dei dati personali è necessario per "l'esecuzione di un compito di interesse pubblico". La verifica della nomina dei tutori, curatori, amministratori di sostegno è effettuata da parte della Azienda Sanitaria Locale territorialmente competente, nei confronti della quale viene consegnata tale istanza, debitamente nominata quale Responsabile del trattamento ex art. 28 GDPR.

Il trattamento avverrà sia su supporto cartaceo che avvalendosi di strumenti elettronici. I dati non verranno in nessun modo diffusi né comunicati a terzi non specificatamente autorizzati. I diritti di cui agli artt. 15 ss GDPR potranno essere esercitati rivolgendosi alla Regione Lazio, quale Titolare del trattamento, ai seguenti indirizzi del RPD regionale: dpo@regione.lazio.legalmail.it (pec); dpo@regione.lazio.it (mail).

 Per visionare le informazioni privacy complete visita il sito web <https://www.salutelazio.it/fascicolo-sanitario-elettronico1>