

Informativa relativa al trattamento dei dati personali per l'uso di farmaci cannabinoidi per finalità terapeutiche da parte del Medico Titolare del trattamento dei dati* ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. n. 196/2003)

Io sottoscritto, dott. _____ C.F. _____ in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, La informo che, **previo Suo espresso e specifico consenso**, i Suoi dati personali e sensibili inerenti l'erogazione di farmaci a base di cannabinoidi per finalità terapeutiche (Legge Regionale n. 11/2014) verranno trasmessi e conservati dalla società Cup2000 in qualità di Responsabile esterno del trattamento dei dati personali, nell'ambito del sistema di sanità on-line di Regione Emilia-Romagna.

Il Suo consenso ha natura facoltativa. Se rilasciato permetterà la visualizzazione dei dati di cui sopra in modalità:

- *nominativa unicamente al sottoscritto, in qualità di medico prescrittore;*
- *anonima alla Regione Emilia-Romagna, al Ministero della Salute, all'Istituto Superiore di Sanità nell'ambito della sorveglianza epidemiologica disposta dal Decreto del Ministero della Salute 9 novembre 2015*

Il trattamento è eseguito mediante strumenti informatici con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati secondo quanto previsto dagli art. 31 e segg. del D.Lgs. n. 196/2003.

L'assenza del Suo consenso, che non pregiudica il suo diritto all'assistenza e alla cura, farà sì che i dati saranno inseriti in modalità anonima al fine di generare la prescrizione e assolvere al debito informativo di cui sopra, ma il sottoscritto dovrà curare la tenuta dei dati relativi alla sua identità e alla prescrizione effettuata in apposito registro ai sensi della Legge n. 94/1998 art. 5 comma 3.

In ottemperanza all'art. 7 del D. Lgs. N. 196/2003, in qualunque momento Lei ha il diritto ad ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che La riguardano, di conoscere il loro contenuto e l'origine, la logica e le finalità su cui si basa il loro trattamento, verificare la loro esattezza o chiedere che siano integrati, aggiornati o rettificati. È Suo diritto chiedere, inoltre, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi per motivi legittimi, al loro trattamento.

Per l'esercizio dei diritti di cui sopra dovrà rivolgersi al sottoscritto in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali.

*Medico di Medicina Generale, Pediatra di libera scelta, Specialista ambulatoriale e Libero professionista o Medico dipendente di struttura sanitaria privata e pubblica di altra Regione.