

 <p>FONDAZIONE “Casa Sollievo della Sofferenza” Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Opera di San Pio da Pietrelcina OSPEDALE Viale Cappuccini - 71013 San Giovanni Rotondo (FG)</p>	<p>INFORMAZIONI E CONSENSI AL TRATTAMENTO DEI DATI PER LE INTERVISTE IN REMOTO</p> <p>Regolamento Europeo 2016/679 Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - GDPR</p>	
<p>PILOTS FOR HEALTHY AND ACTIVE AGEING – Grant Agreement: 857188</p>		

Gentile Signora, Gentile Signore,

Lei ha aderito a partecipare ad alcune attività previste nell’ambito del progetto Pharaon (di seguito anche “progetto”) del quale la Fondazione Casa Sollievo della Sofferenza (di seguito “Fondazione”), Titolare del Trattamento, è uno dei promotori. In particolare, Lei ha accettato di partecipare alla attività di rilevazione dei bisogni mediante una intervista in remoto. Era programmato che tale attività si svolgesse presso la nostra struttura, ma l’emergenza verificatasi in seguito alla pandemia Covid-19 ci ha costretti ad effettuarla in remoto. Appena possibile, le altre attività del progetto saranno condotte nella modalità ordinaria prevista dal piano di progetto. Le seguenti informazioni sulla protezione dei Suoi dati Le sono rese a integrazione di quelle già disponibili nel progetto Pharaon (<https://www.pharaon.eu/>), nonché di quelle della Fondazione (www.operapadrepio.it/privacy). Nello specifico, tali informazioni riguardano i trattamenti derivanti dalla Sua partecipazione al progetto in modalità remota. **Prenda visione delle informazioni qui riportate, le quali Le consentiranno di partecipare agevolmente ed efficacemente al progetto.**

Con il Suo consenso procederemo come specificato di seguito

A) La contatteremo e registreremo in un file digitale una prima parte del colloquio telefonico durante il quale una nostra psicologa – da Lei conosciuta e alla quale Lei confermerà i Suoi dati identificativi – Le somministrerà una breve ma esaustiva descrizione del progetto e La informerà sui contenuti e le motivazioni di conduzione dell’intervista in modalità remota. Al termine Lei conferirà (*sarà comunque necessario acquisire il presente documento da Lei firmato in originale*) il consenso alla partecipazione all’intervista. Resta inteso che Lei avrà tutta la libertà di chiedere e il diritto di ricevere ogni chiarimento al fine di fornirci un consenso informato, libero (senza alcuna costrizione), **specifico** (dando un consenso per il trattamento dei dati in modalità remota) e inequivocabile (con risposte che esprimano la Sua consapevolezza e la Sua volontà).

B) Terminata la prima parte della registrazione proseguiremo previo Suo consenso alla seconda parte del **colloquio** – l’intervista vera e propria – seguendo uno specifico documento guida previsto dal nostro protocollo. Lei vi parteciperà in video-chiamata attivando il programma Skype di Microsoft; programma/APP che Lei avrà preventivamente installato sul Suo computer, smartphone o tablet. In qualsiasi momento potrà revocare il consenso alla partecipazione e interrompere la partecipazione.

L’utilizzo di Skype è gratuito e sebbene i colloqui coinvolgano esclusivamente l’intervistatrice (la psicologa della nostra equipe) e Lei l’intervistato/intervistata, tuttavia Microsoft potrà *potenzialmente* avere accesso ai dati di navigazione. Lei, installando Skype sul Suo dispositivo, è stato informato e ha già prestato il consenso alle policy Microsoft riguardo a tali possibili trattamenti. A protezione della Sua identità non verrà fatto riferimento al Suo nominativo durante l’intervista in remoto. Se lo ritenesse opportuno, Lei può ulteriormente minimizzare il trattamento dei dati personali evitando di inquadrare il Suo volto, disabilitando o oscurando fisicamente la videocamera (*webcam*) del Suo dispositivo (computer, smartphone o tablet) durante la registrazione.

C) Al termine dell’attività saranno elaborati i relativi file audio/video, i documenti di rilevazione cartacea redatti dalla psicologa e i relativi file digitali ai fini della produzione scientifica prevista nel progetto. Gli stessi saranno conservati presso la Fondazione per l’intera durata del progetto. La trascrizione dell’intervista potrà essere condivisa con altri partner di progetto in forma pseudonimizzata, cioè attraverso l’associazione di un codice ai Suoi dati anagrafici che Le consentono di rimanere in anonimato. I dati relativi alla prestazione del consenso informato saranno invece conservati per 5 anni dalla conclusione del progetto per ottemperare agli obblighi giuridici da parte del Titolare del Trattamento.

D) I dati personali (immagine e voce, informazioni rese nel corso dell’intervista, etc) saranno trattati sia in maniera cartacea che elettronica, adeguatamente protetti da distruzione, perdita, accesso non autorizzato, trattamento non consentito o non conforme alla finalità scientifica collegata alla loro raccolta. I dati non saranno diffusi ma comunicati ai partner coinvolti (destinatari) in questa parte del progetto in forma pseudonimizzata, cioè attraverso l’associazione di un codice ai Suoi dati anagrafici che Le consentono di rimanere in anonimato. I dati saranno conservati dalla nostra Fondazione per 5 anni successivi alla chiusura del progetto. Lei può esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e revoca del consenso, base giuridica del trattamento, sebbene tale revoca non infici sul trattamento effettuato prima della stessa, scrivendo al Responsabile della Protezione dei dati, Ufficio Privacy della Fondazione, o inviando una mail al Titolare del Trattamento all’indirizzo privacy@operapadrepio.it.

 <p>FONDAZIONE “Casa Sollievo della Sofferenza” Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Opera di San Pio da Pietrelcina OSPEDALE Viale Cappuccini - 71013 San Giovanni Rotondo (FG)</p>	<p>INFORMAZIONI E CONSENSI AL TRATTAMENTO DEI DATI PER LE INTERVISTE IN REMOTO</p> <p>Regolamento Europeo 2016/679 Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - GDPR</p>	
<p>PILOTS FOR HEALTHY AND ACTIVE AGEING – Grant Agreement: 857188</p>		

CONSENSO DELL'INTERESSATO

Io sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____,

nato a: _____ il _____

dichiaro:

- di aver ricevuto esaurienti spiegazioni in merito alla richiesta di partecipazione allo studio in oggetto;
- di non aver avuto alcuna coercizione indebita nella richiesta del Consenso;
- che mi è stato chiaramente spiegato di poter decidere liberamente di non prendere parte allo studio o di uscirne in qualsiasi momento senza fornire giustificazione;
- di aver compreso le informazioni riguardo al trattamento dei dati personali;

DICHIARO pertanto di

volere **NON volere**
partecipare allo studio.

N.B. La presente si riferisce alla intervista effettuata in remoto in data _____

Ulteriori informazioni su www.operapadrepio.it/privacy

Scarichi sul Suo dispositivo una «APP» per «QR CODE» e inquadri QUESTO CODICE

