



**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST ANTIGENICO RAPIDO NASALE IN FARMACIA EXTRA SSR AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)**

**Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati**

Il titolare del trattamento è la Farmacia Salvo-de Paoli con sede a Villanuova sul Clisi in Viale Brescia, 1 numero di telefono 0365 31307 indirizzo e-mail [info@depasalus.it](mailto:info@depasalus.it).

Il responsabile della protezione dei dati è raggiungibile ai seguenti contatti:

e-mail: [carlo.depaoli@depasalus.it](mailto:carlo.depaoli@depasalus.it) Tel. 036531307.

Il Titolare del trattamento La informa che i Suoi dati potranno essere trattati da persone incaricate dal Titolare stesso.

**Base giuridica e finalità del trattamento**

La base giuridica del trattamento dei dati personali è l'art. 9, par. 2, lettere h) ed i), Regolamento EU 2019/679, in base a cui non è necessario il Suo consenso, nel caso in cui decida volontariamente di sottoporsi al Tampone rapido presso il Titolare del trattamento. Infatti, l'effettuazione del tampone ha finalità di diagnosi e di cura, oltre che motivi di interesse di sanità pubblica, attraverso la ricerca di eventuali esposizioni al virus Covid-19 e, in caso positivo, l'esecuzione eventuale del tampone molecolare nasofaringeo, per una risposta definitiva sulla presenza o assenza del coronavirus, entrambi come validi strumenti per adottare successive misure per il controllo della prevenzione della diffusione del coronavirus, che è una delle finalità istituzionali dell'ATS.

**Obbligo o facoltà del conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati richiesti per effettuare il tampone rapido è assolutamente facoltativo; Lei può decidere di non fornire tutti o parte dei dati, ma in tali casi non sarà possibile procedere all'esecuzione del tampone rapido.

Il trattamento dei Suoi dati avverrà nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali.

**Durata del trattamento**

I dati verranno trattati con le modalità descritte nella presente informativa, ai sensi della L. n. 27 del 24 aprile 2020, art. 17-bis.

**Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati non saranno diffusi né trasferiti in Paesi extra UE; verranno comunicati, per il perseguimento delle finalità di cui sopra, a Regione Lombardia che potrà, a sua volta, comunicarli ai soggetti che ne debbano venire a conoscenza, afferenti al Sistema Sanitario Regionale, nonché agli uffici del Ministero della salute e dell'Istituto superiore di sanità, alle strutture pubbliche e private che operano nell'ambito del Servizio sanitario nazionale e ai soggetti deputati a monitorare e a garantire l'esecuzione delle misure anti covid-19, compreso il Suo medico di medicina generale.

**I suoi diritti**

Lei ha il diritto di esercitare i diritti indicati dagli articoli 15 e seguenti del GDPR, ovvero ha la facoltà di accedere ai dati e, nei casi previsti, di chiederne la modifica, la cancellazione o la portabilità. Inoltre, potrà opporsi al trattamento e chiederne la limitazione di trattamento, così come potrà proporre reclamo o inviare segnalazione al Garante per la protezione dei dati personali ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

I predetti diritti potranno essere esercitati direttamente presso il Titolare del trattamento o Responsabile della Protezione dei dati dalla stessa designato, reperibili ai contatti sopra riportati.

Dichiaro di non avere sintomatologia respiratoria (o assimilabile) o febbre superiore a 37.5°C; di essere stato informato in modo esaustivo sui comportamenti da rispettare al fine della prevenzione e contenimento della diffusione del contagio ed esprimo la mia adesione informata ad effettuazione di test antigenico rapido con tampone nasofaringeo per la sorveglianza Covid-19 - Ag-RDTs e alle conseguenti procedure sopra descritte.

Dichiaro altresì di aver preso atto dell'informativa di cui all'Articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", esposta in Farmacia.

Qualora il Soggetto debba sottoporsi al Test Molecolare è obbligatorio sottoscrivere la seguente dichiarazione  
Dichiaro di essere stato informato di dover proseguire il percorso diagnostico e di aver ricevuto le indicazioni (data, ora e luogo) dove eseguire il Test Molecolare. Dichiaro di essere stato informato di dover proseguire il percorso diagnostico e di non aver ricevuto la prenotazione del Test Molecolare causa indisponibilità delle agende su GPOPE.



**INFORMATION ON THE PROCESSING OF DATA FOR THE PERFORMANCE OF THE RAPID NASAL ANTIGEN TEST IN EXTRA SSR PHARMACY PURSUANT TO ARTICLE 13 OF EU REGULATION 2016/679 (GDPR)**

**Data controller and data protection officer**

The data controller is the Salvo-de Paoli Pharmacy based in Villanuova sul Clisi in Viale Brescia, 1 telephone number 0365 31307 e-mail address [info@depasalus.it](mailto:info@depasalus.it).

The data protection officer can be reached at the following contacts:

e-mail: [carlo.depaoli@depasalus.it](mailto:carlo.depaoli@depasalus.it) Tel. 036531307.

The Data Controller informs you that your data may be processed by persons appointed by the Data Controller.

**Legal basis and purpose of the processing**

The legal basis for the processing of personal data is art. 9, par. 2, letters h) and i), EU Regulation 2019/679, on the basis of which your consent is not required, in the event that you voluntarily decide to undergo the rapid swab at the Data Controller. In fact, the swab is performed for diagnosis and treatment purposes, as well as for reasons of public health interest, through the search for any exposure to the Covid-19 virus and, if so, the possible execution of the nasopharyngeal molecular swab, for a definitive answer on the presence or absence of the coronavirus, both as valid tools for adopting subsequent measures to control the prevention of the spread of the coronavirus, which is one of the institutional purposes of the ATS.

**Obligation or right to provide data**

The provision of the data required to carry out the rapid swab is absolutely optional; You may decide not to provide all or part of the data, but in such cases it will not be possible to carry out the quick swab.

Your data will be processed in compliance with the legislation on the protection of personal data.

**Duration of treatment**

The data will be processed in the manner described in this information, pursuant to Law no. 27 of 24 April 2020, art. 17-bis.

**Communication and dissemination of data**

The data will not be disseminated or transferred to non-EU countries; will be communicated, for the pursuit of the aforementioned purposes, to the Lombardy Region which may, in turn, communicate them to the subjects who need to become aware of them, belonging to the Regional Health System, as well as to the offices of the Ministry of Health and the Higher Institute of health care, to public and private structures operating within the National Health Service and to the subjects appointed to monitor and guarantee the execution of anti-covid-19 measures, including your general practitioner.

**Your rights**

You have the right to exercise the rights indicated in articles 15 and following of the GDPR, or you have the right to access the data and, in the cases provided for, to request its modification, cancellation or portability.

Furthermore, you can oppose the processing and request the limitation of treatment, as well as you can lodge a complaint or send a report to the Guarantor for the protection of personal data

([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

The aforementioned rights may be exercised directly at the Data Controller or Data Protection Officer designated by the same, available at the contacts listed above.

(I hereby declare have not respiratory symptoms (or similar) or temperature above 37.5° C and to have been informed thoroughly on the rules to follow in order to prevent and contain the spread of Covid-19 and I declare my compliance to undertake the rapid antigen test with a nasopharyngeal swab to detect Covid-19 – Ag-RDTs and to the procedures aforementioned.)

(Furthermore, I hereby acknowledge that I have read, and do hereby accept the terms and conditions in the Article 13 of the "General Data Protection" Regulation 679/2016/UE, displayed in the pharmacy store.)

(In case the individual is required to take the molecular test, it is mandatory to choose one of the following statements before signing below) (I hereby declare to have been informed to carry on with further diagnostic tests and to have received the appointment information (date, time, place) regarding the molecular test)

(I hereby declare to have been informed to carry on with further diagnostic tests and NOT to have received the appointment information regarding the molecular test due to GPOPE malfunction)

Farmacia Salvo-de Paoli Viale Brescia, 1 Villanuova sul Clisi tel: 0365 31307 cell: 375 610 6983 mail: [info@depasalus.it](mailto:info@depasalus.it)

## PROCEDURE DA SEGUIRE PER IL TEST RAPIDO ANTIGENICO



1. Una volta fatta la prenotazione del tampone recarsi all'orario indicato direttamente all'area tamponi, accessibile dal parcheggio della farmacia;
2. NON entrare dall'ingresso principale della farmacia.
3. L'accesso per l'effettuazione del tampone è consentito previa misurazione della temperatura corporea che deve essere **inferiore a 37,5°C e in assenza di sintomatologia respiratoria**.
4. Sarà effettuato un tampone nasale oppure orofaringeo.
5. Una volta effettuato il tampone la persona deve **evitare contatti con persone**, almeno fino alla **ricezione dell'esito**, che verrà consegnato o mandato telematicamente appena possibile tramite cellulare/e-mail.
6. Il tempo di attesa per la **refertazione è di circa 20-30 minuti**, si prega di segnalare eventuale urgenza.
7. In caso di **esito POSITIVO** verrà obbligatoriamente prenotato il **tampone molecolare** presso una struttura esterna alla farmacia. La data, l'ora e la sede del tampone molecolare verranno comunicati alla persona successivamente; qualora non ci fosse disponibilità di prenotare il tampone molecolare nelle strutture convenzionate il cittadino si dovrà rivolgere al proprio medico di medicina generale.
8. In caso di **positività** al tampone la persona deve restare in **isolamento** presso il proprio domicilio evitando contatti con altre persone.

## PROCEDURES TO FOLLOW FOR THE RAPID ANTIGENIC TEST



1. Once you have made a tampon reservation, go directly to the tampons area at the time indicated, accessible from the pharmacy car park.
2. DO NOT enter the main entrance to the pharmacy.
3. Access for the swab is allowed after measuring the **body temperature which must be below 37.5 ° C** and in the absence of respiratory symptoms.
4. A nasal or oropharyngeal swab will be performed.
5. Once the swab has been carried out, **the person must avoid contact with people**, at least until **the result is received**, which will be delivered or sent electronically as soon as possible via mobile phone / e-mail.
6. The **waiting time for the report is about 20-30 minutes**, please report any urgency.
7. In the **event of a POSITIVE** outcome, **the molecular swab will be compulsorily booked** at a facility outside the pharmacy. The date, time and location of the molecular swab will be communicated to the person subsequently; if there is no availability to book the molecular swab in the affiliated structures, the citizen will have to contact his general practitioner.
8. If the swab is **positive**, the person **must remain in isolation** at their home avoiding contact with other people.