ALLEGATO 1

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ DI TRATTAMENTO

(Ambito del trattamento - art. 28, paragrafo 3, GDPR a cura del Titolare del trattamento)

Categorie di interessati (ad es. persone fisiche pazienti/clienti/utenti del Titolare del trattamento)
• .Pazienti con insufficienza intestinale cronica .....
• .....
• .....
• .....
• .....
• .....
• .....
Tipo di dati personali oggetto di trattamento (indicare se dati comuni, categorie particolari, dati relativi a condanne penali e reati)
• Nome e Cognome del paziente in trattamento.....
• Data di nascita del paziente in trattamento……
• Indirizzo di residenza del paziente in trattamento per la consegna del materiale o del domicilio, se diverso da quello di residenza .....
• Recapiti telefonici del paziente in trattamento.....
• Nome e cognome del Caregiver, se presente.....
• .....
• .....
• .....
Oggetto, natura e finalità del trattamento (ad es. descrizione sintetica del servizio di trattamento dati reso dal Responsabile del trattamento al Titolare del trattamento o fare specifico rinvio all'oggetto del contratto principale - se presente - stipulato con il Responsabile del trattamento: esecuzione di servizi in ambito sistemi informativi)
• Fornitura di un Service per Nutrizione Parenterale Domiciliare (NPD) di nuova attivazione per i pazienti adulti e pediatrici affetti da insufficienza Intestinale Cronica Benigna, residenti nella regione Emilia Romagna e seguiti dal Centro Regionale di Riferimento per Insufficienza Intestinale Cronica Benigna dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (IRCSS).....
• .....
• .....
• .....
• .....
• .....