

## **Informativa e manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali**

### **Titolari del trattamento e relative finalità**

La Sorveglianza sanitaria dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena che ha promosso lo studio che Le è stato descritto, in accordo alle responsabilità previste dalle norme della buona pratica clinica (d.lgs. 211/2003), tratterà i Suoi dati personali, in particolare quelli sulla salute e, soltanto nella misura in cui sono indispensabili in relazione all'obiettivo dello studio, altri dati relativi ad alcune caratteristiche socio-demografiche, occupazionali e allo stile di vita, esclusivamente in funzione della realizzazione dello studio.

L'obiettivo del nostro studio è descrivere l'adesione alla campagna vaccinale e analizzare i possibili fattori associati come età, sesso, mansione, condizione di salute del lavoratore, descrivere l'impatto della campagna vaccinale sugli operatori e sull'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena (comprese eventuali assenze dal lavoro), confrontare l'adesione alla campagna vaccinale anti SARS-CoV-2 con l'adesione alle altre vaccinazioni offerte agli operatori sanitari e descrivere le attività di Sorveglianza sanitaria relative alla gestione del rischio SARS-CoV-2: vaccinazione, screening, sierologia post-vaccino e farmacovigilanza. Lo studio pertanto non prevede che lei si sottoponga a nessuna nuova visita o esame diagnostico ed è pertanto assolutamente privo di rischi.

I dati personali che fornirà per le finalità che Le sono state su descritte verranno trattati sulla base del Suo espresso consenso e Le ricordiamo che i Suoi dati personali non verranno trasferiti al di fuori dell'UE.

Il trattamento dei dati personali relativi a condizioni di salute, stile di vita, caratteristiche socio-demografiche e occupazionali è indispensabile allo svolgimento dello studio: il rifiuto di conferirli non Le consentirà di parteciparvi.

### **Natura dei dati**

Il medico che La seguirà nello studio La identificherà con un codice: i dati che La riguardano raccolti nel corso dello studio, ad eccezione del Suo nominativo, saranno registrati, elaborati e conservati unitamente a tale codice, e ai Suoi dati personali e sensibili come sopra specificati. Soltanto il medico e i soggetti autorizzati potranno collegare questo codice al Suo nominativo.

### **Modalità del trattamento**

I dati, trattati mediante strumenti anche elettronici, saranno diffusi solo in forma rigorosamente anonima, ad esempio attraverso pubblicazioni scientifiche, statistiche e convegni scientifici. La Sua partecipazione allo studio implica che, in conformità alla normativa sulle sperimentazioni cliniche dei medicinali, il personale del Promotore, il Comitato etico e le autorità sanitarie italiane e straniere potranno conoscere i dati che La riguardano, contenuti anche nella Sua documentazione clinica originale, con modalità tali da garantire la riservatezza della Sua identità.

### **Esercizio dei diritti**

Potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003, art.15 e Sezioni 3 e 4 del Regolamento EU 2016/679 (es. accedere ai Suoi dati personali, integrarli, aggiornarli, rettificarli, opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, esercitare il diritto all'oblio e alla portabilità del dato, ecc.) rivolgendosi direttamente al centro, nella persona delegata al trattamento dei dati (Prof. Gobba Fabriziomaria 059/2055463; Dr.ssa Casolari Loretta 059/4222766).

Le ricordiamo che potrà presentare un reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali e che i suoi dati verranno conservati esclusivamente per il tempo necessario per conseguire le finalità per le quali sono stati raccolti e trattati.

*La durata dello studio è stimata in mesi 18.*

*Potrà contattare il Data Protection Officer per l'A.O.U. di Modena al seguente indirizzo email: [dpo@aou.mo.it](mailto:dpo@aou.mo.it).*

### **Consenso**

Sottoscrivendo tale modulo acconsento al trattamento dei miei dati personali per gli scopi dello studio nei limiti e con le modalità indicate nell'informativa fornitami con il presente documento.

**Nome e Cognome dell'interessato** (in stampatello) \_\_\_\_\_

**Firma dell'interessato** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

*Versione 1.0 del 25/08/2021*

*Vaccinazione anti SARS-CoV-2 negli operatori dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena: analisi dei determinanti dell'adesione e valutazione dell'impatto.*