

Dipartimento Interaziendale ad Attività Integrata “Medicina di laboratorio e Anatomia Patologica”

Struttura Complessa di Anatomia e Istologia Patologica

Informativa e manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

COLONP1 – Proteasi Lonp1 e regolazione della mitofagia nel cancro coloretale.

Titolari del trattamento e relative finalità

Il Centro di sperimentazione *Struttura Complessa di Anatomia e Istologia Patologica* e il *Dipartimento di Scienze della Vita dell'Università di Modena e Reggio Emilia*, che ha promosso lo studio che Le è stato descritto, ciascuno per gli ambiti di propria competenza e in accordo alle responsabilità previste dalle norme della buona pratica clinica (d.lgs. 211/2003) e alla normativa in materia di protezione dei dati personali (GDPR 679/2016 e D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018), tratteranno 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 alla diagnosi di malattia, esclusivamente in funzione della realizzazione dello studio.

Lo studio ha come obiettivo quello di **valutare l'espressione di alcune proteine e molecole nei carcinomi coloretali, al fine di poter approfondire le conoscenze scientifiche sui meccanismi biomolecolari responsabili dello sviluppo, della crescita e della diffusione di queste neoplasie.**

A tal fine i dati indicati saranno raccolti dal Centro di sperimentazione e trasmessi al Promotore.

I dati personali che fornirà per le finalità che Le sono state su descritte verranno trattati sulla base del Suo espresso consenso, che costituisce, quindi, la base giuridica per il trattamento.

Il trattamento dei dati personali relativi alle ***diagnosi istopatologiche (dell'alterazione dei tessuti) di carcinoma coloretale*** è indispensabile allo svolgimento dello studio: il rifiuto di conferirli non Le consentirà di parteciparvi.

L'attività di ricerca verrà eseguita presso i Laboratori di Anatomia Patologica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena.

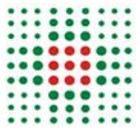
Lo studio è esclusivamente su campioni biologici già raccolti, quindi non prevede che lei si sottoponga a nessuna nuova visita o esame diagnostico ed è pertanto assolutamente privo di rischi.

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 trasmessi al Promotore, registrati, elaborati e conservati unitamente a tale codice, e ai Suoi dati personali 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



Dipartimento Interaziendale ad Attività Integrata “Medicina di laboratorio e Anatomia Patologica”

Struttura Complessa di Anatomia e Istologia Patologica

personale del Promotore o delle società esterne che eseguono per conto del primo il monitoraggio e la verifica dello studio, 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.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 di sperimentazione, nella persona delegata al trattamento dei dati:

Sperimentatore principale: Dott. Luca Reggiani Bonetti – Anatomia e Istologia Patologica

Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Modena

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Materno-Infantili e dell'Adulto

(<http://www.smechimai.unimore.it>)

Tel: +39 059 422 3217

e-mail: luca.reggianibonetti@unimore.it

Le ricordiamo che, nel caso in cui ravvisi una violazione dei Suoi diritti in materia di protezione dei dati personali, 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.

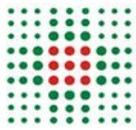
La durata dello studio è stimata in mesi 13.

I documenti essenziali relativi allo studio saranno conservati presso il Promotore e i centri partecipanti per almeno sette anni dopo il completamento della sperimentazione, ovvero per un periodo di tempo più lungo in conformità alla disciplina applicabile o agli accordi intervenuti tra il promotore medesimo e centri partecipanti, ove esistenti. Ai sensi dell’art. 2 sexies del D.Lgs. 101/2018 la vigilanza sulle sperimentazioni riveste la qualifica di trattamento per motivi di interesse pubblico rilevante ai sensi dell’art. 9 paragrafo 2, lettera g) del Regolamento EU.

Potrà contattare il Data Protection Officer del Promotore al seguente indirizzo email: dpo@unimore.it; PEC: dpo@pec.unimore.it.

Potrà contattare il Data Protection Officer per l’A.O.U. di Modena al seguente indirizzo email: dpo@aou.mo.it.

Potrà interrompere in ogni momento e senza fornire alcuna giustificazione la Sua partecipazione allo studio: in tal caso, **i dati raccolti a Lei correlati verranno eliminati dai database creati durante lo studio e i vetrini allestiti per la ricerca verranno distrutti**. Non saranno inoltre raccolti ulteriori dati che La riguardano, ferma restando l’utilizzazione di quelli eventualmente già raccolti per determinare, senza alterarli, i risultati della ricerca.



Dipartimento Interaziendale ad Attività Integrata “Medicina di laboratorio e Anatomia Patologica”

Struttura Complessa di Anatomia e Istologia Patologica

Consenso

Sottoscrivendo tale modulo

acconsento

non acconsento

al trattamento dei miei dati personali per gli scopi della ricerca 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 _____

Ove applicabile

Io, sottoscritto, _____ confermo che il Medico ha spiegato completamente la Nota Informativa al trattamento dei dati personali al paziente sopra indicato che ne ha compreso il contenuto e testimonio che, nella piena capacità di intendere e volere,

ha acconsentito

non acconsentito

verbalmente al trattamento dei propri dati personali per le finalità descritte nel presente documento.

Nome e Cognome del testimone imparziale_____

Data_____

Firma del testimone imparziale_____