

A01. **SCHEDA PAZIENTE**

SCHEDA PAZIENTE:CODICE

Data di inserimento nel programma SPD: / /

L'inserimento nel programma SPD è stato proposto dal farmacista.

Nome e cognome del paziente:

Genere: Uomo Donna

Data di nascita: / /

Telefono: Vive solo: SI NO

Responsabile del trattamento farmacologico:

Parentela: Contatto telefonico:

Medico di riferimento:

E-mail: Contatto telefonico:

Problemi di salute

.....
.....

Allergie note/ Intolleranze

.....
.....

Altre informazioni di interesse

.....

.....

.....

Data di cancellazione dal programma SPD: / /

Specificare il motivo:

Decesso []

Ricovero ospedaliero []

Trasferimento dell'indirizzo []

Congedo volontario []

Uso improprio []

Frequente cambio di farmaci []

Non conformità visite []

Il medico non autorizza []

Altri motivi:

A02. CONSENSO INFORMATO PER IL SERVIZIO DI MONITORAGGIO FARMACOTERAPEUTICO CON SDP (Paziente)

Luogo _____, Data _____ del 20____.

Il/la sig. _____ con documento numero _____.

o il suo rappresentante legale del trattamento farmacologico, il/la sig. _____

con documento numero _____

Oggetto

Autorizza il/la dottor/dottoressa _____
con documento numero _____ in qualità di _____
della farmacia _____ sita in via _____
città _____, di usare per conto di _____,
i dati personali necessari per fornire il
servizio di preparazione del farmaco, mediante sistema di dosaggio automatizzato.

Per l'elaborazione dei dati sono svolte le seguenti attività:

- Registrare i dati farmacologici dell'interessato.
- Preparare il farmaco dell'interessato con il sistema di dosaggio personalizzato.
- Lasciare in deposito in farmacia il farmaco preparato in precedenza.

Le operazioni di trattamento autorizzate sono quelle strettamente necessarie per raggiungere lo scopo dell'incarico, comprese, se necessarie, la raccolta, la registrazione, la strutturazione, la modifica, la conservazione, l'estrazione, la consultazione, la comunicazione per trasmissione, diffusione, interconnessione, confronto, limitazione, cancellazione e distruzione dei dati.

Identificazione delle informazioni interessate

Per l'esecuzione delle prestazioni derivanti dall'adempimento dell'oggetto di questo incarico, il RESPONSABILE (paziente o Care giver) interessato mette a disposizione dell' INCARICATO (Farmacia.....) le informazioni personali specificate nell'Allegato: Scheda di paziente, Allegato A01 di questo documento.

Validità

La durata del presente accordo di riservatezza è indefinita e viene rinnovato annualmente automaticamente, salvo decisione contraria di una delle parti con un preavviso minimo di un mese. Al termine del presente accordo, il responsabile del trattamento dovrebbe restituire i dati personali al titolare del trattamento o trasmetterli a un altro responsabile del trattamento designato dal titolare del trattamento e cancellare le copie in suo possesso. Può tuttavia mantenere i dati bloccati per eventuali responsabilità amministrative o giurisdizionali.

Protezione dei dati

I concetti descritti hanno il seguente significato:

- paziente: persona che possiede le informazioni e che autorizza la raccolta e il trattamento dei dati per la preparazione del farmaco.
- Cliente: persona giuridica o fisica alla quale l'uso del software è ceduto e incaricata della preparazione della mediazione.
- Blister Applications, SL (di seguito "BLISTER") con sede legale in C/ Alfons Solà, 14 08140 - Caldes de Montbui (BARCELONA)

Le parti si impegnano a rispettare in ogni momento la normativa vigente in materia di protezione dei dati di carattere personale. In conformità con la normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, il regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR) e la legge organica 03/2018 del 05 dicembre (LOPDGDD), ti informiamo che i dati personali forniti e quelli forniti in futuro ai sensi del presente contratto saranno trattati dal CLIENTE. Il CLIENTE, in seguito alla prestazione dei servizi, effettuerà un trattamento dei dati personali del PAZIENTE, sia nelle sue attrezzature, strutture e/o sistemi di informazione.

Lo scopo del trattamento dei Dati del PAZIENTE sarà il mantenimento, lo sviluppo, il controllo e l'esecuzione del rapporto commerciale che, nell'ambito della fornitura dei Servizi, mantiene con il CLIENTE.

In virtù dell'oggetto del presente contratto il CLIENTE accederà a file contenenti dati di carattere personale in qualità di Responsabile del Trattamento. Il PAZIENTE autorizza il CLIENTE a:

- Condividere informazioni con terzi (se il PAZIENTE lo dichiara)
- Effettuare acquisizioni di dati e modifiche sul database del software di gestione, chiarendo che BLISTER non intende violare le leggi sul copyright.

Nei casi in cui sia necessario per la prestazione del servizio, il PAZIENTE autorizza il

CLIENTE, in qualità di responsabile del trattamento, a subappaltare a BLISTER i servizi di manutenzione e supporto della soluzione, archiviazione, conservazione dei backup dei dati e sicurezza rispettando in ogni momento gli obblighi previsti dal GDPR e dalla normativa che lo sviluppa. Il CLIENTE stipula in ogni caso con le aziende subappaltate un contratto di accesso ai dati per la fornitura dei servizi, che sia conforme ai termini previsti dal GDPR, agendo sempre in conformità ai termini previsti dal presente contratto, come specificato nell'allegato A8 del presente documento.

Il CLIENTE, in qualità di titolare del trattamento, può contattare in qualsiasi momento BLISTER per conoscere i dati identificativi delle entità che vengono eventualmente subappaltate per la fornitura dei servizi.

BLISTER ti informa che potrai anche esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione e portabilità dei dati e delle limitazioni o opposizione al trattamento rivolgendosi all'indirizzo BLISTER all'inizio del presente contratto o inviando un'e-mail a rgpd@ti-medi.com.

BLISTER informa l'utente che sono state messe in atto le misure di sicurezza tecniche e organizzative necessarie per garantire la sicurezza dei suoi dati personali ed evitarne l'alterazione, la perdita, il trattamento e/o l'accesso non autorizzato, tenuto conto dello stato della tecnologia, della natura dei dati conservati e dei rischi ai quali sono esposti, siano essi causati dall'uomo o dall'ambiente fisico o naturale.

BLISTER si impegna a non copiare o riprodurre le informazioni fornite dal CLIENTE, salvo quando necessario per il loro trattamento e nei termini previsti dal presente contratto

Una volta concluso il rapporto contrattuale con il CLIENTE, BLISTER si riserva il diritto di conservare i dati del CLIENTE che si cancella per il tempo necessario ad adempiere ai suoi obblighi legali. Durante questo periodo i dati personali rimarranno bloccati e non saranno utilizzati per scopi diversi da quelli di cui sopra.

IL CLIENTE rispetterà inoltre gli obblighi contenuti nelle disposizioni normative sulla protezione dei dati personali che lo riguardano in qualità di responsabile dei file contenenti tali dati, tra gli obblighi giuridici nei confronti degli interessati e dell'autorità competente per la protezione dei dati personali o dell'organismo che la sostituisce o, se del caso, delle autorità competenti in materia.

Il firmatario dichiara di essere stato informato dell'intero processo di preparazione del sistema di dosaggio personalizzato. Inoltre, il farmacista si impegna a seguire le norme procedurali del Programma Sistema Personalizzato di Dosaggio.

E per la cronaca, in prova di conformità e accettazione del contenuto di questo documento, entrambe le parti lo firmano in duplice copia e con un unico effetto alla data e luogo indicati nell'intestazione.

Firma:

Firma e timbro Farmacia:

Nome e Cognome

Documento
numero

Rappresentante
legale:

Documento
numero

A03. CONSENSO INFORMATO PER IL SERVIZIO DI MONITORAGGIO FARMACOTERAPEUTICO CON SDP (Casa di cura)

Da una parte, Il/la dottor/dottoressa _____ con Documento n° _____, o Il/la rappresentante legale della farmacia _____, con documento n° _____, (il farmacista definito il INCARICATO).

E dall'altra parte il/la signore/a, _____ con Documento n° _____, e in suo nome il/la signore/a _____ con documento n° _____ responsabile della somministrazione dei farmaci presso l'istituto _____ - sito in via _____ in località _____. (chiamato RESPONSABILE)

Il RESPONSABILE autorizza all'INCARICATO a realizzare il seguente servizio:

- Preparazione del farmaco, mediante sistema di dosaggio personalizzato in blister.

Per l'elaborazione dei dati sono svolte le seguenti attività:

- Registrare i dati farmacologici dell'interessato.
- Preparare il farmaco dell'interessato con il sistema di dosaggio personalizzato.
- Lasciare in deposito presso l'istituto il farmaco preparato in precedenza.

Le operazioni di trattamento autorizzate sono quelle strettamente necessarie per raggiungere lo scopo dell'incarico, comprese, se necessarie, la raccolta, la registrazione, la strutturazione, la modifica, la conservazione, l'estrazione, la consultazione, la comunicazione per trasmissione, diffusione, interconnessione, confronto, limitazione, cancellazione e distruzione dei dati.

Identificazione delle informazioni interessate

Per l'esecuzione delle prestazioni derivanti dall'adempimento dell'oggetto di questo incarico, il RESPONSABILE interessato mette a disposizione del INCARICATO le informazioni personali specificate nell'Allegato: Scheda paziente A01, allegato presente nel corrente documenti

Protezione dei dati

I concetti descritti hanno il seguente significato:

- Paziente: persona che possiede le informazioni e che autorizza la raccolta e il trattamento dei suoi dati per la preparazione del suo farmaco. (Responsabile del trattamento)
- Cliente: persona giuridica o fisica alla quale viene ceduto l'uso del software e incaricata della preparazione della mediazione. (Incaricato del trattamento)
- Blister Applications, SL (di seguito "BLISTER") con sede legale in C/ Alfons Solà, 14 08140 - Caldes de Montbui (BARCELONA)

Le parti si impegnano a rispettare in ogni momento la normativa vigente in materia di protezione dei dati di carattere personale. In conformità con la normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, il regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR) e la legge organica 03/2018 del 05 dicembre (LOPDGDD), ti informiamo che i dati personali forniti e quelli forniti in futuro ai sensi del presente contratto saranno trattati dal CLIENTE. Il CLIENTE, in seguito alla prestazione dei servizi, effettuerà un trattamento dei dati personali del PAZIENTE, sia nelle sue attrezzature, strutture e/o sistemi di informazione.

Lo scopo del trattamento dei Dati del PAZIENTE sarà il mantenimento, lo sviluppo, il controllo e l'esecuzione del rapporto commerciale che, nell'ambito della fornitura dei Servizi, mantiene con il CLIENTE.

In virtù dell'oggetto del presente contratto il CLIENTE accederà a file contenenti dati di carattere personale in qualità di Responsabile del Trattamento. Il PAZIENTE autorizza il CLIENTE a:

- Condividere informazioni con terzi (se il PAZIENTE lo dichiara)
- Effettuare acquisizioni di dati e modifiche sul database del software di gestione, chiarendo che BLISTER non intende violare le leggi sul copyright.

Nei casi in cui sia necessario per la prestazione del servizio, il PAZIENTE autorizza il CLIENTE, in qualità di responsabile del trattamento, a subappaltare a BLISTER i servizi di manutenzione e supporto della soluzione, archiviazione, conservazione dei backup dei dati e sicurezza rispettando in ogni momento gli obblighi previsti dal GDPR e dalla normativa che lo sviluppa. Il CLIENTE stipula in ogni caso con le aziende subappaltate un contratto di accesso ai dati per la fornitura dei servizi, che sia conforme ai termini previsti dal GDPR, agendo sempre in conformità ai termini previsti dal presente contratto, come specificato nell'allegato A8 del presente documento.

Il CLIENTE, in qualità di titolare del trattamento, può contattare in qualsiasi momento BLISTER per conoscere i dati identificativi delle entità che vengono eventualmente subappaltate per la fornitura dei servizi.

BLISTER ti informa che potrai anche esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione e portabilità dei dati e delle limitazioni o opposizione al trattamento rivolgendosi all'indirizzo BLISTER all'inizio del presente contratto o inviando un'e-mail a rgpd@ti-medi.com.

BLISTER informa l'utente che sono state messe in atto le misure di sicurezza tecniche e organizzative necessarie per garantire la sicurezza dei suoi dati personali ed evitarne l'alterazione, la perdita, il trattamento e/o l'accesso non autorizzato, tenuto conto dello stato della tecnologia, della natura dei dati conservati e dei rischi ai quali sono esposti, siano essi causati dall'uomo o dall'ambiente fisico o naturale.

BLISTER si impegna a non copiare o riprodurre le informazioni fornite dal CLIENTE, salvo quando necessario per il loro trattamento e nei termini previsti dal presente contratto

Una volta concluso il rapporto contrattuale con il CLIENTE, BLISTER si riserva il diritto di conservare i dati del CLIENTE che si cancella per il tempo necessario ad adempiere ai suoi obblighi legali. Durante questo periodo i dati personali rimarranno bloccati e non saranno utilizzati per scopi diversi da quelli di cui sopra.

IL CLIENTE rispetterà inoltre gli obblighi contenuti nelle disposizioni normative sulla protezione dei dati personali che lo riguardano in qualità di responsabile dei file contenenti tali dati, tra gli obblighi giuridici nei confronti degli interessati e dell'autorità competente per la protezione dei dati personali o dell'organismo che la sostituisce o, se del caso, delle autorità competenti in materia.

Il firmatario dichiara di essere stato informato dell'intero processo di preparazione del sistema di dosaggio personalizzato. Inoltre, il farmacista si impegna a seguire le norme procedurali del Programma Sistema Personalizzato di Dosaggio.

In prova di conformità e accettazione del contenuto di questa lettera, entrambe le parti lo firmano in duplice copia e con un unico effetto alla data e luogo indicati nell'intestazione.

Firma:

Firma e timbro farmacia:

Nome e Cognome

Documento n°:

Tutore legale di:

Documento n°:

A04. MODULO DI PRESTAZIONE SERVIZIO DI SPD

Luogo _____, Data _____

Da una parte, con Documento n° e con domicilio in: (di seguito definito il FRUITORE del servizio di SDP o semplicemente **FRUITORE**).

E dall'altra parte, con Documento n° e con domicilio in: e in suo nome il/la Signor/a. con Documento n° Responsabile della Farmacia o della Direzione Medica dell'istituto (di seguito il **RESPONSABILE**).

Espongono

1. che entrambe le parti si riconoscono la capacità giuridica necessaria per stipulare e concludere il presente contratto, conformemente all'articolo 28 del regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, del Parlamento europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei loro dati personali e alla loro libera circolazione.
2. Che il RESPONSABILE ha contrattualizzato i servizi del FRUITORE che saranno specificati di seguito.
3. che la prestazione dei servizi sarà effettuata nei locali del RESPONSABILE. Per l'esecuzione del servizio, il RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO, se necessario, può incorporare i dati del titolare del trattamento nei suoi sistemi.
4. Entrambe le parti convengono di accettare il presente Contratto secondo le seguenti modalità:

CLAUSOLE

1. Oggetto del fornitore del trattamento

Con le presenti clausole si abilita e autorizza l'ufficio di farmacia di cui è titolare il dott/ssa i dati personali necessari per fornire il servizio:

Preparazione del farmaco dei pazienti della residenza, tramite sistema di dosaggio automatizzato.

Per l'elaborazione dei dati sono svolte le seguenti attività:

- Registrare i dati farmacologici dei pazienti della residenza.
- Preparare il farmaco dei pazienti della residenza con il sistema di dosaggio personalizzato.
- Lasciare in deposito in farmacia il farmaco dei pazienti preparato in precedenza.

Le operazioni di trattamento autorizzate sono quelle strettamente necessarie per raggiungere lo scopo dell'incarico, comprese, se necessarie, la raccolta, la registrazione, la strutturazione, la modifica, la conservazione, l'estrazione, la consultazione, la comunicazione per trasmissione, diffusione, interconnessione, confronto, limitazione, cancellazione e distruzione dei dati.

Il firmatario dichiara di essere stato informato dell'intero processo di preparazione del sistema di dosaggio automatizzato personalizzato. Inoltre, il farmacista si impegna a seguire le norme procedurali del Programma Sistema Personalizzato di Dosaggio.

2. Identificazione delle informazioni interessate

Per l'esecuzione delle prestazioni derivanti dall'adempimento dell'oggetto di questo incarico, il FRUITORE mette a disposizione del RESPONSABILE le seguenti informazioni:

Nome e Cognome, Documento e tessera sanitaria, stato di Salute (dati farmacologici), data di nascita, età, sesso, caratteristiche fisiche o antropomorfe.

3. Durata

La durata del presente accordo è indeterminata e viene automaticamente rinnovato annualmente, salvo decisione contraria di una delle parti con un preavviso minimo di un mese. Al termine del presente contratto, il responsabile del trattamento dovrebbe restituire i dati personali al titolare del trattamento o trasmetterli a un altro responsabile del trattamento designato dal titolare del trattamento e cancellare le copie in suo possesso. Può tuttavia mantenere i dati bloccati per eventuali responsabilità amministrative o giurisdizionali.

4. Obblighi del fornitore del trattamento

Il fornitore del trattamento e tutto il suo personale si impegnano a:

a. Utilizzare i dati personali oggetto di trattamento, o quelli raccolti per l'inclusione, solo per la finalità oggetto di questo incarico. In nessun caso i dati potranno essere utilizzati per i propri scopi.

b. Trattare i dati secondo le istruzioni del FRUITORE. Se il RESPONSABILE del trattamento ritiene che una qualsiasi delle istruzioni violi il GDPR o qualsiasi altra disposizione in materia di protezione dei dati dell'Unione o degli Stati membri, il RESPONSABILE del trattamento informa immediatamente il FRUITORE.

c. tenere per iscritto un registro di tutte le categorie di attività di trattamento effettuate per conto del FRUITORE, contenente:

1. Il nome e i dati di contatto del FRUITORE del trattamento e di ciascun responsabile per conto del quale agisce il RESPONSABILE del trattamento e, se del caso, dei rispettivi rappresentanti e del responsabile della protezione dei dati (se del caso).

2. Le categorie di trattamenti effettuati per conto di ciascun titolare.

3. i trasferimenti di dati personali verso un paese terzo o un'organizzazione internazionale, compresa l'identificazione di tale paese terzo o organizzazione internazionale e, in caso di trasferimenti di cui all'articolo 49, paragrafo 1, secondo comma, del GDPR, la documentazione di adeguate garanzie.

4. una descrizione generale delle misure tecniche e organizzative di sicurezza riguardanti:

d. La Pseudonimizzazione e crittografia dei dati personali.

1. La capacità di garantire la riservatezza, l'integrità, la disponibilità e la resilienza permanenti dei sistemi e dei servizi di trattamento.

2. La capacità di ripristinare rapidamente la disponibilità e l'accesso ai dati personali in caso di incidente fisico o tecnico.

3. Il processo di verifica, valutazione e valutazione periodiche dell'efficacia delle misure tecniche e organizzative per garantire la sicurezza del trattamento.

e. Non comunicare i dati a terzi, salvo espressa autorizzazione del FRUITORE, nei casi legalmente ammissibili.

il RESPONSABILE può comunicare i dati ad altri incaricati del trattamento dello stesso titolare, secondo le istruzioni del FRUITORE. In questo caso, il FRUITORE identificherà, in anticipo e

per iscritto, l'entità alla quale devono essere comunicati i dati, i dati da comunicare e le misure di sicurezza da applicare per procedere alla comunicazione.

Se il RESPONSABILE del trattamento è tenuto a trasferire dati personali a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale a norma del diritto dell'Unione o degli Stati membri ad esso applicabile, informa il FRUITORE di tale obbligo giuridico in via preliminare, a meno che tale diritto non lo vieti per importanti motivi di interesse pubblico.

f. Nessuna delle prestazioni facenti parte dell'oggetto del presente contratto che comporta il trattamento di dati personali può essere subappaltata, ad eccezione dei servizi ausiliari necessari al normale funzionamento dei servizi del responsabile del trattamento. Se è necessario subappaltare qualsiasi trattamento, questo fatto dovrà essere comunicato in anticipo e per iscritto al RESPONSABILE, con un anticipo di un mese, indicando i trattamenti che si intende subappaltare e identificando in modo chiaro e inequivocabile l'impresa subappaltatrice e i suoi dati di contatto. Il subappalto può essere effettuato se il titolare del trattamento non si oppone entro il termine stabilito.

Il subappaltatore, che avrà anche lo status di responsabile del trattamento, è altresì tenuto a rispettare gli obblighi stabiliti nel presente documento per il responsabile del trattamento e le istruzioni impartite dal titolare del trattamento. Spetta al responsabile iniziale regolare il nuovo rapporto in modo che il nuovo responsabile sia soggetto alle stesse condizioni (istruzioni, obblighi, misure di sicurezza...) e agli stessi requisiti formali, per quanto riguarda l'adeguato trattamento dei dati personali e la garanzia dei diritti delle persone interessate. In caso di inadempimento da parte del subincaricato, il responsabile iniziale rimane pienamente responsabile nei confronti del responsabile per quanto riguarda l'adempimento degli obblighi.

g. Mantenere l'obbligo di segretezza per quanto riguarda i dati personali a cui ha avuto accesso in virtù del presente incarico, anche dopo il completamento dell'oggetto.

h. garantire che le persone autorizzate al trattamento dei dati personali si impegnino, espressamente e per iscritto, a rispettare la riservatezza e le misure di sicurezza pertinenti, di cui devono essere debitamente informati.

i. Tenere a disposizione del FRUITORE la documentazione attestante l'adempimento dell'obbligo di cui al paragrafo precedente.

j. assicurare la necessaria formazione in materia di protezione dei dati personali delle persone autorizzate al trattamento dei dati personali.

k. Quando le persone interessate esercitano i diritti di accesso, rettifica, cancellazione e opposizione, limitazione del trattamento, portabilità dei dati e a non essere oggetto di

decisioni individuali automatizzate dinanzi al RESPONSABILE del trattamento, deve comunicarlo via e-mail all'indirizzo indicato dal FRUITORE. La comunicazione deve essere effettuata immediatamente e in nessun caso oltre il giorno lavorativo successivo al ricevimento della richiesta, insieme, se del caso, ad altre informazioni che possono essere rilevanti per risolvere la richiesta.

l. Il FRUITORE deve fornire il diritto di informazione al momento della raccolta dei dati.

m. Il RESPONSABILE del trattamento notifica al FRUITORE, senza indebito ritardo, e in ogni caso prima del termine massimo di 48 ore, e tramite posta elettronica corrispondente, le violazioni della sicurezza dei dati personali a suo carico di cui viene a conoscenza, insieme a tutte le informazioni rilevanti per la documentazione e la comunicazione dell'evento.

La notifica non è necessaria qualora sia improbabile che tale violazione della sicurezza costituisca un rischio per i diritti e le libertà delle persone fisiche.

Se disponibili, sono fornite almeno le seguenti informazioni:

1. Descrizione della natura della violazione dei dati personali, comprese, ove possibile, le categorie e il numero approssimativo di interessati, nonché le categorie e il numero approssimativo di record di dati personali interessati.
2. Il nome e i recapiti del responsabile della protezione dei dati o di un altro punto di contatto presso il quale è possibile ottenere ulteriori informazioni.
3. Descrizione delle possibili conseguenze della violazione dei dati personali.
4. Descrizione delle misure adottate o proposte per porre rimedio alla violazione dei dati personali, comprese, se del caso, le misure adottate per attenuare eventuali effetti negativi.

Se le informazioni non possono essere fornite simultaneamente, e nella misura in cui ciò non sia possibile, esse sono fornite gradualmente senza indebito ritardo.

Spetta al RESPONSABILE del trattamento, su richiesta del FRUITORE, comunicare le violazioni della sicurezza dei dati all'Autorità di Protezione dei Dati e, se del caso, agli interessati. La comunicazione contiene almeno le seguenti informazioni:

1. Descrizione della natura della violazione dei dati personali, comprese, ove possibile, le categorie e il numero approssimativo di interessati, nonché le categorie e il numero approssimativo di record di dati personali interessati.

2. Nome e recapiti del responsabile della protezione dei dati o di un altro punto di contatto presso il quale è possibile ottenere ulteriori informazioni.

3. Descrizione delle possibili conseguenze della violazione dei dati personali.

4. Descrizione delle misure adottate o proposte per porre rimedio alla violazione dei dati personali, comprese, se del caso, le misure adottate per attenuare eventuali effetti negativi.

Se le informazioni non possono essere fornite simultaneamente, e nella misura in cui ciò non sia possibile, esse sono fornite gradualmente senza indebito ritardo.

m. sostenere il FRUITORE nell'esecuzione delle valutazioni d'impatto sulla protezione dei dati, se del caso.

n. sostenere il FRUITORE nell'esecuzione delle consultazioni preliminari con l'autorità di controllo, se del caso.

o. Mettere a disposizione del FRUITORE tutte le informazioni necessarie per dimostrare l'adempimento dei suoi obblighi, nonché per l'esecuzione degli audit o delle ispezioni effettuati dal FRUITORE o da un altro revisore da lui autorizzato.

p. attuare le misure di sicurezza tecniche e organizzative necessarie per garantire la sicurezza dei dati trattati. In ogni caso, essa istituisce meccanismi per:

1. Garantire la riservatezza, l'integrità, la disponibilità e la resilienza permanenti dei sistemi e dei servizi di trattamento.

2. Ripristinare rapidamente la disponibilità e l'accesso ai dati personali in caso di incidente fisico o tecnico.

3. Verificare, valutare e valutare regolarmente l'efficacia delle misure tecniche e organizzative messe in atto per garantire la sicurezza del trattamento.

4. Pseudonimizzazione e cifratura dei dati personali, se del caso.

q. Designare un responsabile della protezione dei dati e comunicare la sua identità e i suoi dati di contatto al FRUITORE, se del caso.

r. In caso di cessazione della prestazione del servizio, relativamente ai dati, il RESPONSABILE dovrà distruggere i dati, una volta completata la prestazione. Il RESPONSABILE può conservare una copia, con i dati debitamente bloccati, per tutto il tempo che può derivare responsabilità per l'esecuzione della prestazione.

5. Obblighi del FRUITORE

Spetta al FRUITORE:

- a. Consegnare al RESPONSABILE del trattamento i dati di cui alla clausola 2 del presente documento.
- b. Effettuare una valutazione dell'impatto sulla protezione dei dati personali delle operazioni di trattamento da eseguire da parte del responsabile del trattamento, se del caso.
- c. Effettuare le necessarie consultazioni preliminari.
- d. Vigilare, in anticipo e per tutta la durata del trattamento, sul rispetto del GDPR da parte del RESPONSABILE.
- e. supervisionare il trattamento, compreso lo svolgimento di ispezioni e audit.
- f. essere informato dell'intero processo di preparazione del sistema di dosaggio automatizzato personalizzato.

6. Legislazione applicabile

Entrambe le parti rinunciano espressamente al foro che per legge potrebbe corrispondere loro, sottomettendosi alla giurisdizione dei Tribunali di

E per la cronaca, in prova di conformità e accettazione del contenuto di questa lettera, entrambe le parti lo firmano in duplice copia e con un unico effetto alla data e luogo indicati nell'intestazione.

Firma e timbro farmacia

Firma Fruitore

Data e luogo

A05. **LETTERA D'INCARICO PAZIENTE**

.....lì...../...../.....,

lo sottoscritto.....,

codice fiscale

chiedo alla Farmacia di sconfezionare i farmaci di mia proprietà al fine di allestire una ripartizione settimanale di tali farmaci secondo un piano di cura personalizzato da me indicato.

Al ritiro del lavoro compiuto, in una data da concordare con la farmacia, mi verranno restituite tutte le confezioni vuote con i relativi foglietti illustrativi di quelli utilizzati, recanti i numeri di lotto e le date di scadenza degli stessi. Sulla confezione del prodotto finito sono indicate le modalità di conservazione ed i tempi di utilizzo.

La farmacia viene inoltre nominata custode dei miei farmaci non utilizzati, in previsione di una successiva ripartizione.

Autorizzo inoltre la Farmacia a comunicare al medico curante ogni informazione relativa alla mia terapia nell'interesse della mia salute.

Infine autorizzo espressamente e delego la Farmacia a ritirare le mie ricette presso il mio medico prescrittore.

Data

Firma

A06. **DELEGA RITIRO SDP**

Io.....nato/ail/...../.....residente in
....., Codice Fiscale

Documento di identità n..... rilasciato da..... il.....

DELEGO

Il/la Sig/ra.....nato/ail/...../.....residente in
....., Codice Fiscale

Documento di identità n..... rilasciato da..... il.....

Più

Il/la Sig/ra.....nato/ail/...../.....residente in
....., Codice Fiscale

Documento di identità n..... rilasciato da..... il.....

Per il ritiro settimanale e/o mensile della mia terapia personalizzata in blister effettuata presso la
Farmacia.....

Luogo

data

Firma del delegante

.....