

ODV-ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Via On. G. Martino, 1 98057 MILAZZO TeleFax 090-9288406 Tel . 090-9287464 C.F. 92003330831

Web site: <u>www.avismilazzo.it</u>
PEC: postmaster@pec.avismilazzo.it
E-mail: avismilazzo@gmail.com

2020

### **DOCUMENTO - VPD**

# ADEMECUM PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI



Il presente documento denominato VPD (Vademecum per la Protezione dei Dati) è stato redatto ai sensi dell'art. 29-30-32 del Regolamento Europeo 679/2016 del 27 aprile 2016 entrato in vigore il 25 maggio 2018 e degli aggiornamenti previsti al D.Lgs.196/2003 dal D.Lgs.101/2018.

### F. Silvestri

"Misure tecniche ed organizzative per la sicurezza dei dati personali trattati dall'UdR/Avis Comunale Milazzo"

Mílazzo 25/05/2020

Qwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwerty uiopasdfghjklz

VADEMECUM PER LA
PROTEZIONE E SICUREZZA
DEI DATI
~VPD~

(Art. 29-30-32 del Regolamento Europeo n°679/2016

25/05/2020

Avis Comunale Milazzo



### **PREMESSA**

Il Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali n. 679/2016 denominato GDPR (General Data Protection Regulation) è la normativa di riforma della legislazione Europea in materia di protezione dei dati e va a sostituire il testo unico Nazionale sul trattamento dei dati ovvero D.Lgs.196/2003.

Pubblicato nella Gazzetta Ufficiale Europea il 4 maggio 2016, il Regolamento Europeo, entrato in vigore il 24 maggio 2016, ha fissato, ai paese membri, il termine ultimo per adeguarsi ai nuovi obblighi in materia di protezione dei dati personali al **25 maggio 2018**.

Il Regolamento UE 679/2016 sancisce il diritto alla protezione dei dati personali, prerogativa fondamentale della persona, e garantisce che il trattamento di queste informazioni "si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale".

Il Regolamento UE 679/2016 dà, inoltre, puntuali indicazioni sul profilo e sulla responsabilità di tutti i soggetti coinvolti nel trattamento di dati personali e stabilisce nuove e pesanti sanzioni, in caso di violazione.

Poiché l'Avis Comunale di Milazzo, nello svolgere la propria attività, indicata dallo Statuto Associativo, deve trattare i dati personali dei propri soci e, per gestire le idoneità e le donazioni dei soci donatori, visto il ruolo di struttura Capofila (UdR) nominata per decreto Assessoriale della Regione Sicilia, viene a conoscenza di categorie particolari di dati (dati sensibili), rientra, tra i soggetti a cui si applica il Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali.

Il presente vademecum ha l'obiettivo fornire le informazioni sugli adempimenti necessari ed adottati ai fini dell'applicazione del Regolamento europeo.



L'AVIS Associazione Volontari Italiani sangue - sezione Comunale di Milazzo (ME) - C.F. 92003330831 con sede in 98057 Milazzo - Via On. Gaetano Martino 1 - premesso che nell'ambito della propria attività di informazione/formazione di donatori con conseguente raccolta, conservazione e trasporto sangue effettua trattamento sia di dati personali che di dati sensibili, con il presente vademecum raccoglie e fornisce le informazioni utili per l'identificazione delle misure di sicurezza, organizzative, fisiche e logiche, previste per la tutela dei dati trattati. Il presente vademecum fornisce istruzioni in applicazione dell'art.29 del Regolamento Europeo 679/2016 il quale specifica che:

Il Responsabile del trattamento, o chiunque agisca sotto la sua autorità o sotto quella del Titolare del trattamento, che abbia accesso a dati personali non può trattare tali dati se non è istruito in tal senso dal Titolare del trattamento, salvo che lo richieda il diritto dell'Unione o degli Stati membri.,

Il documento si applica, in generale, al trattamento di dati personali di persone fisiche, definiti "interessati" e identificati nel documento come soci donatori e soci collaboratori oltre a coloro che a vario titolo hanno rapporti con l'Associazione stessa. I dati, oggetto di trattamento, sono contenuti in un archivio cartaceo e per i compiti istituzionali previsti anche con o senza l'ausilio di strumenti informatici.

L'associazione, infatti, per la gestione della sua attività sia come struttura autorizzata UdR (Unità di Raccolta Fissa) sia come struttura capofila dell'area Tirrenica/Nebroidea tratta elenchi di soci,(raccolta conservazione, consultazione), dei quali si conoscono non solo dati anagrafici (generalità, recapiti digitali, telefonici etc.) ma anche dati sensibili (gruppo sanguigno, giudizi di idoneità o meno, donazioni effettuate) utilizzando sia documentazione cartacea quanto strumenti elettronici. Inoltre gestendo anche unità di raccolta mobile (URM) per le raccolte nelle sedi associative non autorizzate e non autonome viene a conoscenza di dati anagrafici (nome, cognome, data e luogo di nascita e recapito telefonico) e dati sensibili (gruppo sanguigno e idoneità alla donazione) al fine di gestire non solo la donazione ma anche eventuali eventi avversi che possono verificarsi prima, infra e post-donazione e nell'arco delle 24 ore successive.

In conformità con quanto prescritto dal Regolamento Europeo nella sottostante tabella si forniscono alcune definizioni e relativo significato, ulteriormente integrato, indicati dell'art.4 del citato regolamento, e che nella consultazione del presente documento sono di uso corrente.

		1
Data	noncong	0
Duit	personal	-

Informazione riguardante una persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, attraverso a un dato identificativo come il nome, un n° di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale, ovvero dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, l'appartenenza sindacale, dati genetici, dati biometrici intesi ad indentificare in modo univoco una persona fisica, i dati relativi alla salute, alla vita o all'orientamento sessuale.

### Interessato

Interessato è la persona fisica cui si riferiscono i dati personali



Dati identificativi	I dati personali che permettono l'identificazione diretta dell'interessato.
Dati genetici	Dati personali relativi alle caratteristiche genetiche ereditarie o acquisite di un persona fisica che forniscono informazioni univoche sulla fisiologia o sulla salute detta persona fisica, e che risultano in particolare dall'analisi di un campione biologic della persona fisica in questione.
Dati biometrici	Dati biometrici i dati personali ottenuti da un trattamento tecnico specifico relati alle caratteristiche fisiche, fisiologiche o comportamentali di una persona fisica che ne consentono o confermano l'identificazione univoca, quali l'immagine facciale o dati dattiloscopici.
Dati relativi alla salute	Dati personali attinenti la salute fisica e psichica di una persona o prestazioni informazioni che rivelino il suo stato di salute.
Trattamento	Qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di proces automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolt la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediant trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.
Limitazione di trattamento	Contrassegno dei dati personali conservati con l'obbiettivo di limitarne il trattamen futuro
Profilazione	Qualsiasi forma di trattamento automatizzato di dati personali consisten nell'utilizzo di tali dati personali per valutare determinati aspetti personali relativi una persona fisica, in particolare per analizzare o prevedere aspetti riguardanti rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze persona gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti di det persona fisica.
Pseudonimizzazione	Il trattamento dei dati personali in modo tale che i dati personali non possano pessere attribuiti a un interessato specifico senza l'utilizzo di informazioni aggiuntiva a condizione che tali informazioni aggiuntive siano conservate separatamente soggette a misure tecniche e organizzative intese a garantire che tali dati person non siano attribuiti a una persona fisica identificata o identificabile
Archivio	Insieme di dati accessibili attraverso sistemi di determinate procedure e passwo di identificazione
Banca dati	Archivio di dati personali,(digitale o cartaceo) organizzato secondo criteri sicurezza e accessibilità da parte di soggetti autorizzati al trattamento
Titolare del trattamento	Persona fisica o giuridica, autorità pubblica o altro organismo che, singolarmente insieme ad altri, determina le finalità e i mezzi di tale trattamento di dati persono Quando le finalità sono determinati dal diritto dell'Unione o degli Stati membri, titolare del trattamento o i criteri specifici applicabili alla sua designazione posso essere stabiliti dal diritto dell'Unione o degli Stati membri.



Responsabile del trattamento	Responsabile del trattamento la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che tratta dati personali per conto del titolare del trattamento.
Persone autorizzate al trattamento	Le persone che sono state autorizzate dal Titolare o dal Responsabile a trattare dati personali secondo le istruzioni documentate fornite dal Titolare (limitazione del trattamento), impegnate (o obbligate) alla riservatezza.
Sistema di autenticazione	Dispositivo atto a stabilire e verificare in modo univoco, anche indiretto, l'identità dichiarata da un utente che vuole accedere al sistema, prima di ulteriori interazioni tra il sistema e l'utente.
Diffusione	Il dare conoscenza dei dati personali a uno o più soggetti diversi dall'interessato, dal responsabile e dagli incaricati, in qualunque forma, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione.
Amministratore di sistema	Soggetto che sovrintendere alla gestione dei sistemi di una rete (Software e hardware data-base) per conservazione e lavorazione e utilizzazione di dati
Autorità di controllo	Autorità pubblica indipendente istituita da uno Stato membro ai sensi dell'articolo 51 del Regolamento.
UdR - URM - PdR	Unità di Raccolta fissa – Unità di Raccolta Mobile – Punti di Raccolta fissi
VPN	Virtual Private Network - rete privata
ASP	Azienda Sanitaria Provinciale

Il trattamento dei dati personali e sensibili, in conformità al quanto indicato dal Regolamento, è ammesso solo da parte dei soggetti sotto indicati:

- Titolare del trattamento Legale Rappresentante indicato per Legge -
- · Contitolare del trattamento -se nominato -
- Responsabile del trattamento -nominato dal C.D. dell'Associazione-
- Persona/e incaricata/e al trattamento soggetto/i nominati dal Titolare o dal Responsabile -
- Responsabile della protezione dei dati DPO indicato dall'ASP in convenzione -

A nessun altro soggetto è consentito trattare dati personali e sensibili se non autorizzato e quantomeno accedere ai sistemi di archiviazione dati (informatico e cartaceo) in maniera fraudolenta.

Ai fini di individuare i soggetti che intervengono nel trattamento e il livello delle responsabilità si riporta sotto una matrice funzioni con indicatori specifici per ruolo.

UdR - Autorizzata e accreditata alla raccolta di sangue dall'Assessorato Regionale alla Salute con D.D.G. nº1363 del 02 luglio 2019 -



	Titolare trattamento	Responsabile trattamento	Incaricati trattamento	Amministratore di sistema	Responsabile protezione dati (DPO)	Cosulente informatico
Nomina del responsabile	A					
Nomina del/i incaricato/i	A	A			C	
Comunicazione di inizio o modifica trattamento		A				
Predisoposizione documento VPD	A	þ				
Relazione su idoneità misure di sicurezza informatica o tecniche					A	С
Trattamento dati		A	р	A	C	
Registro dei trattamenti	A	A	р			
Comunicazioni al Garante per anomalo trattamento		A			С	
Livelli di Responsabilità indicati	(A) - Respons generale si dei trattar	ul complesso	(p)-Responsabili parziale sulle degli ambiti	attività 💮	Collaborazione o applicazione del r sugli strumenti in	egolamento o

Il Titolare o il Responsabile del trattamento hanno l'obbligo di nominare i soggetti incaricati al trattamento ai fini delle operazioni previste per le finalità istituzionali. In generale tutti coloro che trattano dati personali devono essere autorizzati e/o nominati "incaricati" del trattamento indicando i limiti del trattamento autorizzato. Ai fini del Regolamento tutti i soggetti che nelle loro funzioni vengono a contatto con dati personali, siano essi persone che a tempo determinato o indeterminato, volontario o no prestano la loro opera all'interno della struttura associativa o all'esterno sull'URM. Pertanto l'incarico dato costituisce presupposto di liceità dei trattamenti. Il Titolare nel limite di minor soggetti da autorizzare al trattamento, sempre secondo gli ambiti indicati, ha individuato le seguenti figure:

- Amministratore/contabile/tesoriere- quale soggetto che gestisce dati associativi, e dati fornitori.
- Volontari (Consiglieri, Revisori o altri organi associativi se presenti).
- Soci donatori o collaboratori i quali svolgo attività associative interne.
- Medico addetto alla selezione -responsabile delle attività di raccolta.
- Infermiere addetto ai prelievi responsabile dei prelievi sui donatori.
- Aiuto infermiere addetto ai prelievi di supporto all'infermiere o in tirocinio.
- Autista per il trasporto sangue preposto al trasporto sangue e della documentazione della raccolta.
- Autista dell'unità URM preposto alla guida dell'URM, trasporto sangue e documentazione della raccolta.

E' irrilevante la tipologia del rapporto, economico o meno, che intercorre tra i soggetti e l'Associazione nell'espletare gli incarichi conferiti. Gli incarichi ai soggetti summenzionati e i relativi ambiti di trattamento sono indicati per iscritto. Per tutti è obbligo oltre al segreto d'ufficio (sanitari, volontari e chiunque presta attività di supporto) la



riservatezza ed in particolare per il personale medico ed infermieristico (art.9 codice di deontologia medica del 3/10/1998 e art.4 codice di deontologia infermieristica del maggio 1999) il segreto professionale.

In conformità agli art.25 - protezione dei dati e all'art.32 - sicurezza del trattamento - indicati dal Regolamento si forniscono idonee informazioni riguardanti:

- 1) Elenco e modalità dei trattamenti di dati mediante:
  - > individuazione tipologia dei dati personali trattati;
  - > descrizione delle aree, dei locali e degli strumenti con i quali si effettuano i trattamenti;
  - elaborazione della mappa dei trattamenti effettuati.
- Distribuzione dei compiti e delle responsabilità nell'ambito delle strutture dei preposti al trattamento dei dati
- 3) Analisi dei rischi a cui sono soggetti i dati
- 4) Misure adottate e da adottare per garantire l'integrità e la disponibilità dei dati
- 5) Criteri di modalità di ripristino dei dati a seguito di distruzione o danneggiamento
- 6) Pianificazione degli interventi formativi previsti
- 7) Adozione misure minime di sicurezza in caso di trattamento di dati personali affidati all'esterno
- 8) Individuazione dei criteri da adottare per la cifratura, o per la separazione dai dati personali, dei dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale

### 1 - ELENCO E MODALITA' DEI TRATTAMENTI DI DATI PERSONALI

### 1.1 Individuazione tipologie dei dati personali trattati.

A seguito dell'analisi compiuta sono stati individuati i seguenti trattamenti:

- dati sia comuni che sensibili relativi ai soci e ai candidati in atto per diventarlo;
- dati comuni relativi a fornitori;

### 1.2 Descrizione delle aree, dei locali e degli strumenti con i quali si effettuano i trattamenti.

### 1.2.1 Aree e locali

- Il trattamento dei dati avviene nella sede di via On. Gaetano Martino 1 nel comune di Milazzo (ME), in zona periferica.
- I locali interessati sono dislocati al primo piano e l'accesso è controllato oltre che da sistema di chiusura a chiave anche da un portone di ingresso condominiale a cui si accede tramite cancelletto che delimita la proprietà. L'abbattimento delle barriere architettoniche permettono



l'accesso allo stabile, come pure un elevatore per persone diversamente abili, oltre alle scale, asserve il piano ove è dislocata la struttura. Elenco delle persone autorizzate all'ingresso in sede, attraverso dotazione di chiavi, è riportato in apposito registro posto nell'archivio amministrazione nell'aria di segreteria. Addetti alle operazioni di pulizia o di manutenzione accedono e operano sotto sorveglianza ed indicazione di responsabili Avis. La pulizia nei locali avviene solo con armadi chiusi e computer spenti o in stand-bay, protetti da password e sempre alla presenza di un incaricato al trattamento dei dati.

- Le finestre sono provviste di serrande senza passanti di sicurezza antisollevamento. Inoltre sui lati nord e sud sono presenti due uscite di sicurezza che attraverso scale esterne immettono nelle strade prospicienti di via On. G. Martino e via Maio Mariano.
- E' presente un sistema di allarme anti intrusione con sirena esterna ed un sistema di video sorveglianza, limitatamente agli spazi di accesso.

### 1.2.2 Schedari ed altri supporti cartacei

I supporti cartacei sono raccolti in schedari, all'interno di armadi, con chiusura a chiave a loro volta custodite in una cassetta di sicurezza vincolata sulla parete del locale adibito a visite mediche. Pertanto l'area è sempre sotto controllo medico nelle attività di routine e dei volontari autorizzati alla gestione documentale. Tali supporti contengono dati sensibili di donatori attualmente in attività e dati sensibili di donatori non più attivi per le motivazioni indicate nella cartella e conservati ai sensi della circolare n. 61 del 19 dicembre 1986 del Ministero della Sanità. Contengono anche i verbali delle raccolte effettuate in sede e sulla unità mobile, secondo un calendario programmato accessibile al dirigente SIMT di competenza ed ai Presidenti delle strutture associative facenti capo alla capofila UdR/Avis Milazzo sia come PdR (Punti di Raccolta) sia come strutture non autorizzate che operano tramite unità mobile della stessa capofila. A tali schedari accedono medici e solo personale volontario espressamente autorizzato, mediante chiave allocata in una cassetta centrale di sicurezza, vincolata alla parete, e posta nel locale segreteria. Altri supporti cartacei relativi ai fornitori di beni e servizi (Fatturazioni e dati comuni) per le attività amministrative sono

custoditi, nell'aria di segreteria, nell'apposito armadio e vi accedono le persone autorizzate e preposte all'attività. Chiavi di accesso agli armadi infermieristici sono poste in una cassetta di sicurezza vincolata al muro della sala e la cui chiave è sempre posizionata nella cassetta di sicurezza centrale in segreteria. Elenco di personale in possesso di chiavi d'accesso è posto nella sala Presidenza.

### 1.2.3 Elaboratori in rete privata

sono presenti due elaboratori (allocati uno in sede UdR ed un secondo su URM collegati in rete privata (VPN), forniti dal SIMT, solo nelle attività di raccolta presso sede o in esterno in cui è possibile, al medico autorizzato tramite password personale, accedere al server ASP con un software di gestione (EmoNet) per controllo e registrazione dei dati sanitari del donatore che si accinge a donare o inserire anagrafiche di colui che intende eseguire il prelievo preliminare ai fini di divenire donatore periodico. Il software attraverso un modulo radio si interfaccia con strumenti di prelievo (bilance) che provvede al trasferimento dei dati trasfusionali (Quantità di sangue prelevato, tempo, operatori etc.)c necessari a tracciare la donazione. Il collegamento permette anche al Centro Trasfusionale di rilevare in tempo reale i dati del donatore e le attività di prelievo che si stanno eseguendo.



### 1.2.4 Elaboratori in rete pubblica

Sono presenti, inoltre, n°3 PC in postazione fissa (segreteria, sala Presidenza e sala medica) e n°2 PC portatili (utilizzati in sala conferenze e su URM) e tutti dispongono di collegamento ad Internet. Sono collegati in rete wireless e il Server per il salvataggio dei dati oggetto di trattamento è collocato sulla rete internet. La rete wireless è protetta da password e non è accessibile dall'esterno. Sui due portatile utilizzati per scopi didattici nelle conferenze esterne o nelle attività di raccolta esterne non vi sono inseriti dati sensibili installati, ma solo programmi divulgativi sull'Avis e sulla donazione e sulle modalità previste dalle normative per divenire donatori.

### 1.2.5 Impianti di video sorveglianza

E' presente un sistema di video sorveglianza attivo 24 ore su 24 con registrazione degli eventi per 28 giorni consecutivi a ripetizione ciclica. Il sistema dotato di chiavi elettroniche codificate per nome della persona assegnataria, registra le attivazioni/disattivazioni del sistema della chiave utilizzata. E' possibile la sorveglianza a distanza attraverso una APP sul telefonino di sede o su quello del Legale Rappresentante (inserzione/disinserzione e controllo riprese telecamere). Le telecamere hanno un raggio di azione circoscritto solo alle parti di ingresso e alle uscite delle due vie di fuga (scale antincendio).

### 1.3 Elaborazione della mappa dei trattamenti effettuati

Dal riepilogo dei dati trattati e dall'identificazione degli strumenti utilizzati, si delinea il seguente schema:

Tipologia trattamento	Cartaceo	PC non in rete	PC in rete privata	PC in rete pubblica	Video- sorveglianza
Dati comuni relativi a soci donatori	×		×		
Dati comuni relativi a fornitori	X		×		
Dati comuni relativi ad altri soggetti					
Dati biometrici relativi a soci donatori					
Dati idonei a rilevare la posizione di persone/ oggetti					Solo su porte di ingresso e uscite scale di sicurezza
Dati relativi allo svolgimento di attività economico/commerciali					
Dati di natura giudiziaria					
Dati di natura sensibile relativi a soci donatori o donatori sospesi	×				
Dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale	×		X (temporaneo)		



### 1.3.1 Analisi dei trattamenti effettuati

Dalla rilevazione degli strumenti utilizzati e delle tipologie di dati trattati, emerge che:

- Dati comuni relativi ai Donatori vengono trattati sistematicamente su supporti cartacei e con strumenti di elaborazione;
- I dati sensibili dei Donatori vengono trattati prevalentemente su supporti cartacei. Le analisi relative ai controlli periodici che alla donazione, contenenti dati sensibili, sono prelevate, dal centro trasfusionale, da persone incaricate e trasferite in busta chiusa nelle sede dell'Associazione. Dopo valutazione del Direttore Sanitario o del Responsabile UdR una copia è inserita nella cartella personale del donatore mentre l'originale è inoltrata al donatore via e-mail in forma crittografata previa autorizzazione presente nella domanda di iscrizione e rilevabile dal data-base AssoAvis. Pertanto si ribadisce che nessun dato sensibile viene archiviato sul PC o su programmi di elaborazione, in quanto quello utilizzato non permette la separazione di tali dati non avendo la possibilità di credenziali di accesso diverse per dati anagrafici e dati sensibili né tantomeno di possibilità di crittografarli se non nella solo fase di trasmissione.
- Dati sensibili sono inseriti nel sistema di gestione sanitaria del SIMT (denominato EmoNet)
  e i medici autorizzati, forniti di credenziali, possono accedervi per verifica di dati sanitari
  pertinenti il donatore ai fini della donazione in sicurezza. Là dove non è possibile l'accesso al
  server ASP attraverso linea VPN per mancanza linea internet si utilizzano i supporti cartacei
  presenti nelle cartelle dei singoli donatori posti in archivi il cui accesso è indicato solo alle
  persone autorizzate.
- La gestione dei dati del donatore operata tramite il programma "AssoAvis" permette, in ogni
  caso, la sola indicazione del gruppo sanguigno, comune ad una larga fascia di donatori, per cui
  elemento non identificabile del singolo donatore.
- Inoltre in sala prelievi, negli armadi sanitari è presente il registro farmaci su cui sono annotati eventuali utilizzi ai donatori (identificati solo tramite codice CAI) soggetti a reazioni avverse durante e dopo la donazione. Gli armadi sono accessibili a medici, infermieri e personale autorizzato attraverso chiavi posti in una cassetta di sicurezza in segreteria.
- Dati comuni sui fornitori di beni e servizi (Fatturazioni e riferimenti amministrativi) solo su supporti cartacei.

### 2 - <u>DISTRIBUZIONE DEI COMPITI E DELLE RESPONSABILITA' NELL'AMBITO DELLE</u> STRUTTURE PREPOSTE AL TRATTAMENTO DEI DATI.

### 2.1 Titolare del trattamento dei dati

Per il trattamento dei dati personali, il legale rappresentante dell'Associazione, titolare del trattamento, Sig.º Silvestri Federico il quale riveste anche il ruolo di Responsabile del trattamento



come da nomina del Consiglio Direttivo (verbale n°306 del 20/6/2018) assumendo egli stesso il ruolo di gestire e mantenere in efficienza le misure di sicurezza previste dal Regolamento Europeo n°679/2016. Il sottoscritto per le precedenti attività svolte, normate D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. fornisce le garanzie previste per l'applicazione del nuovo Regolamento Europeo. Lo stesso ha progettato, realizzato e mantenuto in efficienza le misure di sicurezza previste dal sopracitato Regolamento.

### 2.2 Responsabile della protezione dati (DPO)

Per la nomina del Responsabile della protezione dei dati, l'Associazione ai sensi dell'art.37 del Regolamento Europeo 679/2016 non ha l'obbligo di nomina. Poiché all'atto della raccolta di sangue, del soggetto donante o colui di che esegue il preliminare i dati sono, in tempo reale, trasferiti al SIMT/ASP di competenza esso stesso ne diviene un titolare compartecipe degli obblighi previsti dal citato regolamento. L'UdR/'Avis Milazzo è legata attraverso un rapporto di convenzione con la stessa ASP, ed essendo questa, soggetto pubblico a cui compete obbligatoriamente la nomina del DPO è possibile che lo stesso soggetto, tramite convenzione, sia preposto alla vigilanza sulla protezione dei dati, così come il titolare dell'UdR era stato nominato, tramite il rapporto in convenzione, Responsabile del trattamento dati ai sensi della vecchia normativa (D.Lgs.196/2003).

### 2.3 Soggetti incaricati

Il trattamento dei dati personali viene effettuato solo da soggetti che hanno ricevuto un formale incarico da parte del Titolare/Responsabile mediante designazione per iscritto con il quale si individua l'ambito del trattamento consentito. Il livello di accessibilità nel software di gestione è impostato nel software stesso di concerto tra il Titolare/Responsabile del trattamento e l'Amministratore del sistema di sicurezza informatica.

### 2.4 Istruzioni specifiche fornite ai soggetti incaricati

Oltre alle istruzioni generali su come devono essere trattati i dati personali, agli incaricati sono fornite specifiche istruzioni relativamente a:

- Procedure da seguire per la classificazione dei dati personali, al fine di distinguere quelli sensibili osservando le maggiori cautele di trattamento che questi dati richiedono;
- Modalità di reperimento dei documenti contenenti dati personali e modalità da osservare per la custodia e l'archiviazione degli stessi;
- Modalità per elaborare e custodire le password necessarie per accedere agli elaboratori
  elettronici e ai software e ai dati in essi contenuti. Elenco delle persone autorizzate attraverso
  password d'accesso ai sistemi elettronici è riportato in apposito registro nell'archivio
  amministrazione nell'aria di segreteria;
- Prescrizione di non lasciare incustoditi e accessibili gli strumenti elettronici mentre è in corso una sessione di lavoro;
- Procedure e modalità di utilizzo degli strumenti e dei programmi atti a proteggere i sistemi informativi;



- Procedure per il salvataggio dei dati;
- Modalità di utilizzo, custodia e archiviazione dei supporti rimovibili contenenti dati personali;
- · Aggiornamento continuo utilizzando i materiali e gli strumenti relativi alle misure di sicurezza messi a disposizione dall'Associazione.
- Formazione sul Regolamento Europeo per fornire al soggetto che compila la scheda per divenire socio donatore o socio collaboratore i diritti, le autorizzazioni, e quanto concerne le modalità di trattamento indicati sulla domanda di adesione.

### 3 - ANALISI DEI RISCHI CHE INCOMBONO SUI DATI

L'analisi dei possibili rischi che gravano sui dati è stata effettuata combinando due tipi di rilevazioni:

- la tipologia dei dati trattati, la loro appetibilità, nonché la loro pericolosità per la privacy dei soggetti cui essi si riferiscono;
- le caratteristiche degli strumenti utilizzati per il trattamento dei dati.

### 3.1 Strumenti impiegati nel trattamento

Sono stati individuati come sorgenti soggetti a rischio le seguenti categorie di strumenti utilizzati per il trattamento:

		<u>Legenda</u>
•	Schedari e altri supporti cartacei custoditi nell'area controllata;	A
	Elaboratori in rete privata.	В

Fattori di rischio	Basso	Medio	Elevato
Rischio d'area legata all'accesso non autorizzato nei locali	A - B		
Rischio guasti tecnici hardware e software	В		
Rischio penetrazione nelle reti di comunicazioni		В	
Rischio legato ad errori umani	A - B		
Rischio d'area per possibili eventi distruttivi (Incendio – Furto – distruzione supporti di memoria –	A	В	



### 4 - MISURE ATTE A GARANTIRE L'INTEGRITA' E LA DISPONIBILITA' DEI DATI

Alla luce dei fattori di rischio e delle aree individuate, nel presente paragrafo vengono descritte le misure atte a garantire:

- La protezione delle aree e dei locali ove si svolge il trattamento dei dati personali;
- La corretta archiviazione e custodia di atti, documenti e supporti contenenti dati personali;
- La sicurezza logica, nell'ambito degli strumenti elettronici.

Le successive misure indicate a sostegno della fase di protezione dei dati si suddividono in:

- Misure già adottate al momento della stesura del presente documento;
- Ulteriori misure finalizzate ad aumentare il livello di sicurezza del trattamento dei dati.

### 4.1 Protezione di aree e locali

Per quanto concerne il rischio che i dati vengano danneggiati o perduti a seguito di eventi distruttivi, i locali ove si svolge il trattamento dei dati sono protetti da:

- gruppi di continuità della corrente elettrica per gli elaboratori;
- estintore ad intervento manuale per i locali con particolare riferimento al'uso di estintori a CO2 per la sala prelievi e sala medica ove sono posti gli archivi.

### 4.2 Custodia e archiviazione dei dati

Agli incaricati sono state impartite istruzioni per la gestione, la custodia e l'archiviazione dei documenti e dei supporti. In particolare sono state fornite direttive per:

- Il corretto accesso ai dati personali sensibili;
- La conservazione e la custodia di documenti, atti e supporti contenenti dati personali sensibili. In particolar modo all'elenco dei donatori riportante il gruppo sanguigno ai fini delle chiamate alla donazione presso il Centro Trasfusionale dell'Ospedale di Milazzo, elenco che sarà successivamente distrutto dopo l'elaborazione di quello più aggiornato, che dovrà essere conservato nel locale archivio;
- La definizione delle persone autorizzate ad accedere ai locali archivio e le modalità di accesso.

### 4.3 Misure logiche di sicurezza

Per il trattamento effettuato con strumenti elettronici si sono individuate le seguenti misure:

 Realizzazione e gestione di un sistema di autenticazione informatica al fine di accertare l'identità delle persone che hanno accesso agli strumenti elettronici;



- Autorizzazione e definizione delle tipologie di dati ai quali gli incaricati possono accedere e utilizzare ai fine delle proprie mansioni lavorative;
- protezione di strumenti e dati da malfunzionamenti e attacchi informatici;
- Prescrizione delle opportune cautele per la custodia e l'utilizzo dei supporti rimovibili, contenenti dati personali.
- Protezione dei dati gestionali dell'Associazione su server internet e hard-disk esterno di back-up.

### 4.3.1. Accesso ai dati e istruzioni impartite agli incaricati

Gli incaricati al trattamento dei dati dovranno osservare le seguenti istruzioni per l'utilizzo degli strumenti informatici:

- Obbligo di custodire i dispositivi di accesso agli strumenti informatici ( Username e Password per gli elaboratori e software) e modifica trimestrale;
- Obbligo, per l'Amministratore del sistema informativo, di trascrivere username e password in busta chiusa da depositate nell'armadio di backup. Titolare e/o Responsabile del trattamento avranno accesso al documento in caso di necessita;
- Obbligo di non lasciare incustodito e accessibile lo strumento elettronico assegnato durante una sessione di trattamento e gli armadi contenenti le schede sanitarie;
- Obbligo di non lasciare incustodita la cartella clinica su cui si sta operando ed elenco gruppi sanguigni utilizzato per le chiamate;
- Obbligo di distruzione di copie, documenti ed elenchi obsoleti e senza obbligo di conservazione nel tempo;
- Obbligo di verificare la chiusura degli armadi contenenti le schede sanitarie e la relativa cassetta di sicurezza di deposito delle stesse chiavi;
- Obbligo di assoluta riservatezza;
- Divieto di divulgazione delle password di accesso ai sistemi.

### 4.3.2 Protezione di strumenti e dati

Premesso che non vengono trattati dati sensibili in rete, ma il solo invio di referti post-donazioni, sotto forma di file allegato e protetto da password, il sistema di elaborazione è comunque protetto da programmi antivirus e di sistemi firewall anti-intrusione.

Il sistema è altresì impostato per l'aggiornamento periodico automatico delle protezione.

Agli incaricati è stato affidato, in ogni caso, il compito di verificare e aggiornare con periodicità mensile sia i sistemi operativi e di protezione, con le opportune patch di sicurezza, sia i programmi antivirus e firewall.

Inoltre una cartella di archivio su cui sono salvati tutti i file di lavoro dell'Associazione è presente su rete internet, protetta da password, garantendo la sua sicurezza e il suo recupero in caso di anomalie del PC o di distruzione accidentale o dolosa.



### 4.3.3 Supporti rimovibili

La tutela dei dati personali su supporti rimovibili è articolata come segue:

- Custodia dei supporti (Hard-disk esterno rimovibile di backup dati, DVD di ripristino) in armadio chiuso a chiave in locale controllato e accessibile solo a persone autorizzate;
- Cancellazione dei dati obsoleti (donatori cessati, trasferiti etc.) dal supporto rimovibile una volta cessate le ragioni per la conservazione. La copia dei dati sensibili riferiti alle analisi sulla donazione del donatore, inserita nulla sua cartella personale, viene conservata secondo i termini di legge, mentre nel caso delle cessazioni sopra indicate l'intera cartella è archiviata in una sezione dedicata. Da tener presente che tutti i dati sanitari riferiti ai donatori ed alle donazioni trovano archiviazione nel data-base (EmoNet) accessibili ai Simti dell'ASP5 di Messina ed ai medici dell'UdRAvis Milazzo per gli atti inerenti l'aspetto donazionale.

### 5 - CRITERI E MODALITA' DI RIPRISTINO DATI

Per i dati trattati con strumenti elettronici sono previste procedure di backup attraverso le quali viene periodicamente effettuata una copia di tutti i dati personali presenti. Il salvataggio di tali dati avviene con frequenza settimanale e le relative copie, su Hard-disk esterno rimovibile, vengono custodite in un armadietto chiuso a chiave posto nella sala segreteria. Tuttavia tutti i dati sono conservati sin dall'inizio su supporti cartacei, anch'essi opportunamente conservati nel locale archivio dati.

Le due procedure di archiviazione, complementari tra loro, sono adottate per il totale recupero dei dati in caso di perdita accidentale come indicato al punto 3.1. Da far presente che per la lettura dei dati necessita l'installazione dell'apposito programma AssoAvis o l'intervento di tecnici informatici.

Nessun problema si manifesta nel recupero dei dati gestionale dell'Associazione in quanto archiviati sul web, protetti da password, sono sempre disponibili. Anche per questi dati sono previste procedure di back-up, per l'utilizzo di lavoro in caso di indisponibilità della rete internet. I sistemi di salvataggio sono così riassunti:

1	Internet
2	Copia cartacea
3	Back-up su hard-disk esterno

Si ribadisce che l'accesso a tutta la tipologia dei dati, per gli eventuali ripristini, è prevista solo per i soggetti autorizzati in possesso delle credenziali e delle password.



### 6 - INTERVENTI FORMATIVI PREVISTI

Agli incaricati al trattamento, l'Associazione (direttamente o tramite soggetti delegati) fornisce la necessaria formazione:

- al momento della nomina a incaricato;
- in occasione dell'introduzione di nuovi strumenti e programmi informatici.

La formazione interesserà sia le norme generali in materia di privacy, sia gli aspetti peculiari dei trattamenti effettuati.

### 7 - AFFIDAMENTO DI DATI PERSONALI ALL'ESTERNO

Nello svolgimento dell'attività non vengono affidati dati personali all'esterno. I soli dati che transitano verso l'esterno sono riferiti alla donazione o al prelievo preliminare attraverso il collegamento al server dell'SIMT/ASP, su cui il medico autorizzato inserisce dati, oltre a quelli che il sistema di prelievo (bilancia pesa sacca) invia al PC e quindi al server stesso in forma automatica. Dall'esterno, ovvero dal Centro Trasfusionale (SIMT di competenza), afferiscono le analisi riferite alla donazione veicolate da persone incaricate ai sensi della prevista normativa sia per il controllo del Direttore sanitario Avis sia e del Responsabile UdR e sia per l'invio ai donatori. Le analisi eseguiti contestualmente alla donazione (dati sensibili) e pervenute in sede, sono inoltrate via posta o e-mail crittografata8password), previo consenso espresso dal donatore, al momento dell'iscrizione, da persone incaricate e dopo controllo medico. Eventuali patologie rilevate dalle analisi sono di competenza del SIMT il quale informa solo per la sospensione (temporanea) o esclusione (definitiva), informazione necessaria per l'aggiornamento del data-base. La natura della causa sospensiva (temporanea e definitiva) è riferita, in busta chiusa, solo al Responsabile UdR, il quale informa il medico addetto alla selezione dei donatori e il Direttore Sanitario Avis.

### 8 - INDIVIDUAZIONE DEI CRITERI DA ADOTTARE PER LA CIFRATURA

I dati comuni sono trattati su supporto elettronico e cartaceo.

Alcuni dati di idoneità alla donazione sono riportati su sistema elettronico utilizzando un programma specifico (AssoAvis) che non permette la separazione delle due fattispecie di dati come indicato al punto 1.3.1. Sono inoltre inseriti dati riferiti alla sospensione temporanea (inidoneità temporanea) stabilita dal Medico addetto alla selezione.

 Dati sensibili più specifici riguardanti la condizione fisica di idoneità alla donazione e analisi sulla donazione sono archiviati solo su supporto cartaceo e costituiscono la scheda sanitaria del donatore.



- Le schede sanitarie, su base cartacea, sono classificate e archiviate in armadi a comparti numerati le cui
  chiavi d'accesso sono custodite in una cassetta di sicurezza accessibile al medico e alle persone incaricate
  all'archiviazione.
- Sono trasmessi dati sensibili inerenti la donazione per via telematica mediante cifratura o via P.T., sempre su espressa autorizzazione del donatore.
- Dati comuni relativi ai fornitori di beni e servizi riportati su atti, documenti fatturazioni e bilanci etc. sono archiviati solo su base cartacea e conservati nell'armadio archivio amministrazione in sala Presidenza. La cifratura è adottata solo per la trasmissione di dati sensibili riferiti ad analisi postdonazione. Nessun'altra cifratura è adottata per determinati trattamenti di dati idonei a rivelare lo stato di salute o aspetti della vita personale (sessuale, religiosa, politica etc.) in quanto l'AVIS non è un organismo sanitario ma un'Associazione di donatori volontari normata da uno statuto Nazionale e da quanto previsto dalla legge n°219/2005 e successivi decreti, ovvero disciplina sulle attività trasfusionali del sangue e suoi derivati, e dal D.Lgs. n°117 del 3/7/2017 codice del terzo settore che ha riformato il mondo del volontariato.



### NOTE E INDICAZIONI SULLE MODIFICHE APPORTATE

### Tabella delle modifiche

AGGIORNAMENTI VPD				
Posizione	Data	Note sulle modifiche		
Punto 1.2.3	08/02/2018	Elaboratori in rete privata		
Punto 1.2,4.	08/02/2018	Elaboratori in rete pubblica		
Punto 8	25/05/2018	Istituzioni Enti del terzo settore		



### ELENCO ALLEGATI COSTITUENTI PARTE INTEGRANTE DEL VPD

- Planimetria locali con disposizione archivi e strumentazioni utilizzata per i trattamenti
- Planimetria locali con disposizione sensori allarmi, telecamere, centralina e registrazioni.
- \* Tabella dei trattamenti
- Lettere di incarico per il trattamento dei dati
- Lettera di incarico per la sicurezza informatica
- Lettera di incarico per l'amministratore di sistema

Il presente documento denominato Vademecuom per Protezione Dati (VPD) deve essere divulgato e illustrato a tutti gli incaricati.

Il presente documento, il cui originale è custodito presso la sede dell'Associazione per essere esibito in caso di controllo, è soggetto ad aggiornamento obbligatorio in caso di modifiche sostanziali alle modalità di trattamento, Il documento deve essere aggiornato ogni qualvolta si verificano le seguenti condizioni:

- > Modifiche all'assetto organizzativo ed in particolare del sistema informativo (sostituzioni hardware, software, procedure, connessioni di rete etc.) tali da giustificare una revisione del piano;
- > Danneggiamento o attacchi al patrimonio informativo dell'Associazione tali da rendere necessario correggere o aggiornare i livelli minimi di sicurezza previa analisi dell'evento e del rischio.
- > Violazione dei dati personali allorquando ciò è avvenuto per insufficienza dei sistemi di sicurezza descritti nel documento o errata valutazione del rischio.



### Si fa presente che:

Ai sensi dell'art 33 del Regolamento Europeo 679/2016 "notifica di una violazione dei dati personali all'autorità di controllo" il Titolare ha l'obbligo di notificare la violazione all'Autorità di Controllo, oltre che all'interessato, anche se questa è avvenuta non solo come atto doloso (trattamento non lecito) ma anche come conseguenza di insufficienza delle modalità di protezione descritte nel presente documento. Tale informativa deve avvenire entro le 72 ore dell'evento e in caso di ritardo deve essere corredata dei motivi giustificativi del ritardo. E' ammessa deroga ai sensi del comma 4 del citato art.33. semprè la violazione non comporti rischi elevati ai diritti delle persone. E' obbligo da parte del Titolare attuare le azioni tecniche e organizzative per la protezione di dati, in qualunque modo violati, evitando così di ledere diritti della persona e rendendo nullo l'obbligo di comunicazione all'Autorità di controllo Garante.

Milazzo li 25/Maggio/2020

Il Titolare del trattamento (redattore del documento) (Federico Silvestri)

Nota: fonti di documentazione

Regolamento Europeo 679/2016 del 27/04/2016;

D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".
D.Lgs. 101/2018 "Modifiche al D.Lgs. 196/2003".

· Garante per la protezione dei dati personali;

http://www.garanteprivacy.it;

■ Internet - programmi in linea per stesura VPD. e sicurezza in rete.

98057 MILAZZO

ia On. Gaetano Martino, I

sistema antincendio e vie di tuga

(Allegata al VPD MAGGIO 2020) - Scala 1:150 -

### LEGENDA LOCALI

- 4 Sala riunione

- 6 Sala prelievi

- 9 Area deposito rifiuti
- 8 Locali ripostiglio
- WC2 servizi sanitari personale Avis WC1 – servizi sanitari donatori

- 1 Sala attesa
   2 Segreteria
   3 Sala Presidenza & Amministrazione
- 5 Locale medico & archivio dati
- Sala ristoro post-donazione

A<sub>c</sub> – Armadi archivi cartacei
A<sub>s</sub> – Armadi archivi segreteria
A<sub>a</sub> – Armadi archivi Amministrazia
A<sub>b</sub> – Armadi archivi dischi back
C<sub>1</sub> – Cassetta sicurezza chiavi ara
C<sub>2</sub> – Cassetta sicurezza chiavi ara
C<sub>3</sub> – Cassetta sicurezza chiavi ara
C<sub>4</sub> – Cassetta sicurezza chiavi ara
C<sub>5</sub> – Armadio sanitario sala prelie
C<sub>6</sub> – Armadio sanitario sala medio
P<sub>1</sub> – Posizione 1° PC server in rete
P<sub>2</sub> – Posizione 2° PC fisso in rete
P<sub>3</sub> – Posizione 3° PC in rete wirel
P<sub>4</sub> – Posizione 4° PC portatile in r

Cassetta sicurezza chiavi armadi sanitari

 Armadio sanitario sala prelievi Armadio sanitario sala medica

Cassetta sicurezza chiavi archivi dati cartaceo

- Armadio archivio dischi backup e ripristino sistemi

Cassetta sicurezza chiavi armadi segreteria

Cassetta sicurezza chiavi armodi Amministrazione e backup

Armadi archivi Amministrazione

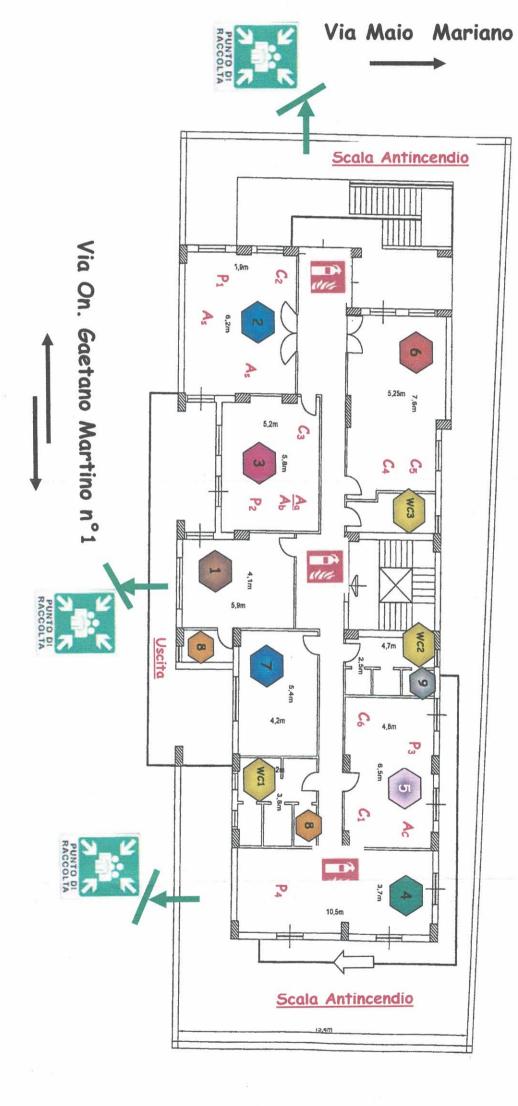
LEGENDA IMMOBILI

- WC3 servizi sanitari diversamente abili

- Posizione 4º PC portatile in rete wireless

- Posizione 3º PC in rete wireless - Posizione 2º PC fisso in rete wireless - Posizione 1º PC server in rete wireless

## piano primo



98057 MILAZZO

(Allegata al VPD MAGGIO 2020)

- Scala 1:150 -

### LEGENDA LOCALI

- 6 Sala prelievi7 Sala ristoro post-donazione
- WC1 servizi sanitari donatori WC2 servizi sanitari personale Avis WC3 servizi sanitari diversamente abili
  - Locali ripostiglioArea deposito rifiuti
  - 1 Sala attesa
     2 Segreteria
     3 Sala Presidenza & Amministrazione
     4 Sala riunione
     5 Locale medico & archivio dati



T - Telecamerei

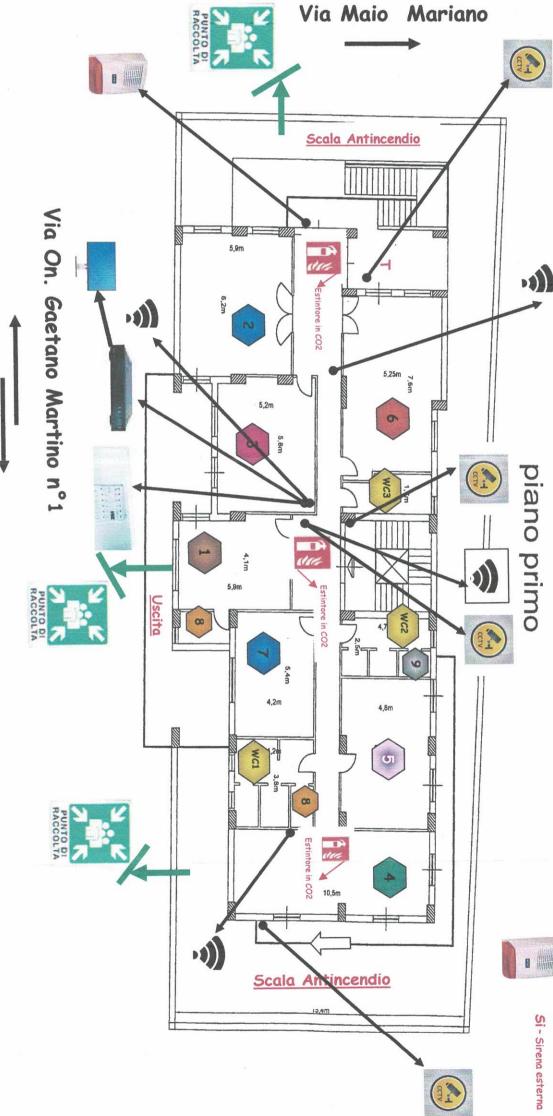
LEGENDA APPARECCHIATURE

S - Sensori interni

R - Registratore e + video

C - Centrale allarme + sirena interna

Si - Sirena esterna



Codice Fiscale 92003330831 Ente riconosciuto con Legge n. 49 del 20/02/1950

Iscritta al Registro Generale Regionale del Volontariato al n. 61 con D.A. n°.107 del 08/02/1996

UdR - Autorizzata e accreditata alla raccolta di sangue dall'Assessorato Regionale alla Salute con D.D.G. nº1363 del 02 luglio 2019 -



98057 MILAZZO

# REGISTRO DEI TRATTAMENTI

- Regolamento Europeo 679/2018 -

Mod./RTD - Rev.1 -

	Web site: www.avismilazzo.it	Tel. 090-9287464	
Litolare del trattamento	PEC: postmaster@pec.avismilazzo.it	TeleFax 090-9288406	
Sig. * Silvestri Federico	E-mail: avismilazzo@gmail.com	<b>cell</b> . 366-2887083	
Responsabile trattamento dati			
Sig. # Silvestri Federico			

<u>Conservazione</u> Dati informatici	2 anni su data-base informatico
<u>Conservazione</u> Dati cartacei	30 anni su archivio cartaceo
<u>Misure di sicurezza</u> tecniche ed organizzative	<ul> <li>Sistema informatico e cartaceo allineati</li> <li>PW di accesso ai soggetti incaricati</li> <li>Archivi sottochiave con accesso a soggetti incaricati.</li> </ul>
<u>Informativa</u> e consenso	<ul> <li>All'atto dell'iscrizione</li> <li>Ad ogni donazione</li> <li>Ad ogni preliminare</li> </ul>
<u>Modalità</u> trattamento	• Informatizzato • Cartaceo
Finalità del trattamento	Informazione e formazione di donatori finalizzata alla raccolta sangue.
<u>Tipologia dei</u> dati trattati	Personali e sensibili
<u>Luogo del</u> trattamento	Amministrazione e segreteria

Altri soggetti che condividono dati identificativi	<ul> <li>Strutture Avis (Prov Reg Naz.)</li> <li>Simt/ASP</li> <li>Ass. alla Salute</li> <li>Ass. Politiche sociali</li> </ul>		
<u>Destinazione</u> delle comunicazioni dei dati	<ul> <li>Donatore.</li> <li>Analisi delle donazioni trasferite con PW di accesso.</li> </ul>		
<u>Categorie</u> interessate	<ul><li>Soci donatori</li><li>Soci collaboratori</li></ul>		
Base giuridica Fonti normative	<ul> <li>Statuto Associativo</li> <li>Decreti Regionali</li> <li>Decreti Nazionali</li> <li>Normative europee</li> </ul>		
<u>Descrizione sintefica del</u> trattamento dati personali	<ul> <li>Attività istituzionale concernente la raccolta sangue da donatori in UdR,</li> <li>fidelizzazione di muovi donatori e controllo del loro stato di salute finalizzato al prelievo sangue in UdR.</li> <li>Attività istituzionale concernente la raccolta sangue presso strutture associative territoriali con URM.</li> </ul>		

Altri soggetti che condividono dati sensibili

· Simt/ASP