

Gentile Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_

Sede di \_\_\_\_\_

**Oggetto: Incarico ed istruzioni per i medici dei Centri territoriali per il trattamento dei dati personali della survey “Registro Italiano Biopsie Renali” (art. 30 del Codice Privacy).**

Con riferimento alle procedure attivate dal nostro Centro per gli aggiornamenti necessari all'adeguamento alle disposizioni del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, recante il Codice materia di protezione dei dati personali (di seguito “**Codice Privacy**”), confermiamo con la presente la designazione della S.V. quale Incaricato del trattamento di dati personali relativo alla Survey delle diagnosi istologiche con finalità scientifiche e di tutela della salute, denominata “Registro Italiano delle Biopsie Renali” (di seguito, il “RIBR”).

Tale survey, è attivata dal Gruppo Italiano di Immunopatologia Renale della Società Italiana di Nefrologia (“**SIN**”), quale Titolare, per finalità di ricerca scientifica in campo epidemiologico ed è gestita dal Centro Coordinatore di Bari designato dalla SIN quale responsabile del trattamento.

In relazione all'ambito di trattamento consentito alla S.V. quale Incaricato, Le facciamo presente che la S.V, in qualità di medico in servizio presso il nostro Centro, è autorizzata al trattamento dei dati relativi a pazienti nefropatici sottoposti a biopsie renali presso il Centro medesimo da inserire nel RIBR, secondo le regole che ogni Centro dovrà applicare per la acquisizione dei dati nel RIBR e che, per opportuna informazione, Le alleghiamo (v. All.1).

In particolare, quale incaricato presso questo centro Lei avrà il compito di inserire i dati dei pazienti che hanno effettuato una biopsia renale Presso il Suo Centro, previo rispetto della condizione dell'avvenuta acquisizione del consenso secondo il modello allegato (All.2), inclusi i dati identificativi, e quindi ha facoltà di consultarli/modificarli per finalità di cura dei pazienti e di ricerca scientifica epidemiologica. Tali dati saranno visibili solo a Lei e, esclusi gli identificativi diretti, al RIBR.

Inoltre, Lei sarà tenuto quale Incaricato ad attenersi scrupolosamente alle istruzioni allegate alla presente (v. all. 3), che costituiscono parte integrante del presente incarico, e alle ulteriori istruzioni che potranno essere impartite, anche successivamente, dal nostro Centro.



Le ricordiamo che la violazione degli obblighi previsti dal Codice Privacy può esporre il nostro Centro, i relativi esponenti ed anche i singoli incaricati a rischi sul piano delle responsabilità e sanzioni a livello civile, amministrativo ed anche penale.

La preghiamo di voler cortesemente apporre la Sua firma per ricevuta e presa visione della presente comunicazione e delle allegate istruzioni nell'elenco degli incaricati del trattamento del nostro Centro.

Luogo e data

.....

Per il Centro .....

Il Responsabile

Dott./Prof.....

N.B.  
Il presente incarico viene conferito a tutti i medici che inseriscono i dati presso i Centri territoriali. In tal caso l'incarico è conferito da parte del Dirigente della Struttura presso cui opera (teoricamente il Direttore Generale, praticamente anche il Direttore della UO in sua vece)



Elenco Allegati :

Allegato 1: Norme per l'acquisizione dei dati nel RIBR

Allegato 2: Informativa e consenso

Allegato 3: Istruzioni per i medici del Centro territoriale incaricati del trattamento dei dati personali del  
Registro Italiano Biopsie Renali

Allegato 4: Glossario privacy