

SISTEMA INFORMATIVO EDOTTO

MODULO DI RICHIESTA CREDENZIALI / ATTRIBUZIONE RUOLO

SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO LEGGIBILE

Io sottoscritto cognome _____ nome _____

Telefono _____ data di nascita _____ comune di nascita _____

e-mail (individuale istituzionale es: mario.rossi@asl.bari.it) _____

struttura aziendale di appartenenza: _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

a seguito della frequenza del corso Web Based Training **Assistenza Farmaceutica (Farmacisti)**,
RICHIEDO sotto la mia personale responsabilità il rilascio dei ruoli Edotto sotto selezionati per le strutture
indicate (specificare il nome e/o il codice della struttura):

☐ **Farmacista Convenzionato**

☐ Farmacia Convenzionata: _____

☐ **Operatore prodotti senza glutine (*)**

☐ Farmacia Convenzionata: _____

Autorizzo, sotto la mia responsabilità, l'invio delle credenziali all'indirizzo e-mail sopra indicato.

Consapevole che tutte le estrazioni effettuate saranno loggate automaticamente dal sistema Edotto,
DICHIARO di essere responsabile per qualunque estrazione effettuata e del conseguente utilizzo dei dati
elaborati.

DICHIARO di essere a conoscenza che le credenziali di accesso sono strettamente personali e che il titolare
delle credenziali è l'unico responsabile del loro utilizzo.

DICHIARO di essere a conoscenza che il titolare è responsabile della mancata comunicazione del cambio
mansioni o della perdita del ruolo di soggetto autorizzato alla estrazione dati e della conseguente
comunicazione di revoca delle abilitazioni di export.

Solo nel caso in cui l'utente sia già in possesso di ruoli attivi in Edotto,
selezionare una sola delle seguenti opzioni specificando se i ruoli riguardano una ASL o una Struttura.
NB. non si potrà procedere con l'assegnazione del nuovo ruolo richiesto in mancanza di una scelta

- ☐ Chiedo di lasciare attivi i ruoli già assegnati presso questa ☐ ASL / ☐ Struttura fino al __/__/____
- ☐ Chiedo di chiudere i precedenti ruoli assegnati presso questa ☐ ASL / ☐ Struttura
- ☐ Chiedo di lasciare attivi i ruoli già assegnati presso altre ☐ ASL / ☐ Strutture fino al __/__/____
- ☐ Chiedo di chiudere i precedenti ruoli assegnati presso altre ☐ ASL / ☐ Strutture

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, DICHIARO che tutte le informazioni da me comunicate con questo modulo corrispondono al vero.

Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale
da consegnare esclusivamente al RAE o al Responsabile di struttura

Luogo e data

*Firma del Richiedente (**)*

VISTO PER AUTORIZZAZIONE

*Timbro e firma del Responsabile della struttura (**)*

Luogo e data, _____

VISTO PER APPROVAZIONE

Timbro e firma del Referente Aziendale Edotto

Luogo e data, _____

(*) è nella responsabilità del titolare dell'esercizio/parafarmacia la comunicazione al Centro Servizi Edotto che l'operatore non è più in servizio presso la parafarmacia stessa o l'esercizio commerciale e che quindi se ne chiede il blocco delle credenziali.

(**) se trattasi di persona diversa dal titolare dell'esercizio commerciale/parafarmacia il modulo deve essere controfirmato dal titolare dell'esercizio commerciale/parafarmacia quale autorizzazione.

Restituire via email, solo dopo aver acquisito autorizzazione, al

	TELEFONO	email
Contact Center EDOTTO Regione Puglia	080 918 1 918	hd.edotto@exprivia.com

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI **ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Protezione Dati Personali (UE) 2016/679**

PERCHÉ QUESTE INFORMAZIONI

Ai sensi del Regolamento per la Protezione Dati Personali (UE) 2016/679 (di seguito "Regolamento"), si descrivono le modalità di trattamento dei dati personali di coloro che richiedono le credenziali e/o autorizzazione all'abilitazione di export dei flussi.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è Regione Puglia, con sede in Lungomare N. Sauro, 33 - 70121 Bari – Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie – Via Gentile, 52 - 70126 Bari – nella persona del Dirigente pro-tempore designato al trattamento ai sensi della DGR 145/2019 – pec: ufficiosifi.regione.puglia@pec.rupar.puglia.it

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è raggiungibile al seguente indirizzo: Regione Puglia - Responsabile della Protezione dei dati personali, Lungomare N. Sauro, 33 - 70121 Bari, email: rpdp@regione.puglia.it

RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO (ex art. 28)

Il Responsabile del trattamento per la gestione delle richieste di attivazione delle credenziali e per l'abilitazione agli export per i flussi è la Società EXPRIVIA S.P.A. raggiungibile al seguente indirizzo: Molfetta, Via Olivetti, 11 - email: dpo_expriviaspa@exprivia.com

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

I dati personali indicati in questa pagina sono trattati da Regione Puglia nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento.

TIPI DI DATI TRATTATI E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

L'invio facoltativo, esplicito e volontario della richiesta per l'attivazione delle credenziali per EDOTTO e per l'abilitazione agli export comporta l'acquisizione dei seguenti dati personali e di contatto del richiedente:

- Dati anagrafici
- Dati di contatto
- Codice fiscale

DESTINATARI DEI DATI

I dati acquisiti, per l'esecuzione della richiesta sopra elencata, sono comunicati alla Società EXPRIVIA S.P.A. designata da Regione Puglia, ai sensi dell'articolo 28 del Regolamento, Responsabile del trattamento. I dati personali potrebbero essere comunicati e/o trasmessi soltanto ai soggetti cui la comunicazione è prevista per legge o per ordine di autorità di vigilanza, governative o altre autorità competenti. I dati personali raccolti sono altresì trattati dal personale di Regione Puglia, che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine a finalità e modalità del trattamento medesimo.

TEMPO DI CONSERVAZIONE

I dati personali contenuti nei documenti amministrativi riguardanti le attività collegate alla gestione delle richieste delle credenziali e dell'abilitazione per gli export vengono conservati per 10 anni dopo la disabilitazione della credenziale.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Gli interessati hanno il diritto di ottenere da Regione Puglia, nei casi previsti, l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo per la Protezione Dati). L'istanza può essere inviata al Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie, in qualità di Designato al Trattamento, Via Gentile 52 – 70126 Bari - email: ufficiosifi.regione.puglia@pec.rupar.puglia.it o in alternativa può contattare il Responsabile della Protezione dei Dati presso Regione Puglia - Lungomare N. Sauro, 33 - 70121 Bari, email: rpdp@regione.puglia.it

DIRITTO DI RECLAMO

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato attraverso questo sito avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

AMBITO DI DIFFUSIONE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea, sono custoditi in datacenter situati in Italia e non sono diffusi.

PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO

I Suoi dati non verranno in nessun caso utilizzati per ottenere informazioni relative alle Sue preferenze o al Suo comportamento né Lei sarà sottoposto ad alcuna decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato dei Suoi dati personali.