



Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico
Gaetano Pini-CTO

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Gaetano Pini

EVENTO FORMATIVO

ACCOMPAGNAMENTO DELLA PERSONA SOFFERENTE E DELLA FAMIGLIA NELL'ASSISTENZA SANITARIA NELLE TRE RELIGIONI MONOTEISTE E NELLA SPIRITUALITA' BUDDHISTA

AULA MAGNA

ASST GAETANO PINI CTO

P.ZZA CARDINAL A. FERRARI, 1

MILANO

Richiesto accreditamento ECM-CPD per n. 4 crediti



COREIS
COMUNITÀ
RELIGIOSA
ISLAMICA
ITALIANA



Associazione Medica Ebraica



Azienda Socio Sanitaria Territoriale Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO
Sede legale P.zza Cardinal Ferrari - 20122 Milano

Presidio Ortopediatria e Reumatologia - P.zza Cardinal Ferrari I - 20122 Milano - 02 582961

Polo Medicina Fisica e Riabilitazione - V. Isocrate 19 - 20126 Milano - 02 582961

Presidio Ortopediatria e Recupero-Rieducazione Funzionale - V. Bignami I - 20126 Milano - 02 57991

www.asst-pini-cto.it
Tel. 02 582961
c.f. e p.i. 09320530968



ACCOMPAGNAMENTO DELLA PERSONA SOFFERENTE E DELLA FAMIGLIA NELL'ASSISTENZA SANITARIA
NELLE TRE RELIGIONI MONOTEISTE E NELLA SPIRITUALITA' BUDDHISTA

DATA 15 aprile 2019, dalle 14.00 alle 18.00

SEDE Aula Magna, ASST Gaetano Pini/CTO, P.zza Cardinal A. Ferrari, 1 Milano

**RESPONSABILE
SCIENTIFICO** D.ssa Natalina Caré

RAZIONALE Il corso presenta gli aspetti dell'integrazione culturale e delle differenti identità religiose nell'accompagnamento della persona ospedalizzata. Viene evidenziato come la gestione delle differenti sensibilità ed esigenze religiose costituisca un elemento di sinergia positiva con il sistema sanitario. L'obiettivo principale è di diffondere la cultura dell'accoglienza nell'attività sanitaria.

DESTINATARI Medici (tutte le specialità)
Tutte le professioni sanitarie
Operatori Socio Sanitari

MODALITA' D'ISCRIZIONE Iscrizione **gratuita**, max 100 partecipanti.
Compilare la **scheda di iscrizione allegata ed inoltrarla entro il 10 aprile 2019 a**
formazione@asst-pini-cto.it

PROGRAMMA **14.00** *Saluti Istituzionali* Dott. Francesco Laurelli, Direttore Generale ASST
Gaetano Pini/CTO
Chiara Ferrero, gruppo "Insieme per prenderci cura"

14.15 *Prima sessione*

Moderatore Alberto Scanni, AMCI Milano
Relatori Antonio Angelucci, Università dell'Insubria
Alberto Cozzi, Presidente AMCI Milano
Dott. Valentino Lembo, Direttore Sanitario ASST
Gaetano Pini/CTO
Massimo Leone, Comunità di Sant'Egidio
Stefano Ronca, Consigliere Ordine Professioni
Infermieristiche

15.30 *Dibattito aperto sulla prima sessione*

16.00 *Seconda sessione*

Moderatore Pier Francesco Fumagalli, Dottore ordinario
Biblioteca Ambrosiana
Relatori Rav Alfonso Arbib, Rabbino Capo Comunità Ebraica
di Milano
Daniela Di Carlo, Pastora Valdese
Abd al-Sabur Turrini, Coreis
Tenzin Khentse, Venerabile Monaco buddhista di
tradizione tibetana

17.00 *Dibattito aperto sulla seconda sessione*

17.30 *Valutazione dell'apprendimento e customer satisfaction*

17.45 *Conclusioni a cura del Responsabile Scientifico, D.ssa Natalina Caré*

18.00 *Termine evento*



SCHEDA DI ISCRIZIONE PER ESTERNI

Da trasmettere all'indirizzo email formazione@asst-pini-cto.it (Ufficio Formazione e Sviluppo dell'ASST Gaetano Pini/CTO di Milano)

*Titolo Corso _____

*Edizione n. _____ *del _____ *dalle/alle _____

Dati del partecipante

*Cognome _____ *Nome _____

Luogo e data di nascita _____

*Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via e n. _____

*Cell. _____ *Email _____

*Posizione: studente dipendente libero professionista disoccupato

altro _____

*Professione / Ruolo _____

Denominazione Ente di Appartenenza _____

Iscritto all'Ordine/Albo _____ di _____

****Dati obbligatori***

Il sottoscritto dichiara di conoscere le modalità di partecipazione all'evento ai fini del conseguimento dell'attestazione di partecipazione e di eventuali crediti formativi. Il sottoscritto dichiara pertanto di essere consapevole che l'inosservanza delle regole e delle modalità di partecipazione comporterà l'esclusione incondizionata dal diritto a conseguire le attestazioni di partecipazione su riportate.

Autorizzo l'Ufficio Formazione e Sviluppo dell'ASST Gaetano Pini/CTO al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto nell'informativa sotto riportata.

Luogo e data _____ Firma _____



**INFORMATIVA PRIVACY
Regolamento 679/2016/UE**

Informativa Interessati – Formazione e aggiornamento

Ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 13 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, informiamo che Azienda Socio Sanitaria Territoriale Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO in Piazza Cardinal Ferrari, 1 - 20122 Milano, in qualità di Titolare del trattamento, tratta i dati personali da Lei forniti per iscritto o verbalmente e liberamente comunicati (Art. 13.1, lett. a) Reg. 679/2016). L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'Interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

1. Data Protection Officer (DPO) / Responsabile della Protezione dei dati (RPD) (Art. 13.1.b Regolamento 679/2016/UE)

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA Srl	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	RECUPERO LUIGI

Il Data Protection Officer è reperibile presso la sede aziendale del Azienda Socio Sanitaria Territoriale Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO in Piazza Cardinal Ferrari, 1 - 20122 Milano. In caso di istanze/comunicazione scritte da inviarsi in modalità digitale il Data Protection Officer può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'ente (protocollo@pec.asst-pini-cto.it) indicati sul sito web dell'Ente.

2. Finalità del trattamento dei dati personali (Art. 13.1, lett. c) Regolamento 679/2016/UE)

Tutti i dati personali comunicati dal soggetto Interessato, sono trattati dal Titolare del trattamento sulla base di uno o più dei seguenti presupposti di liceità:

- per espreso consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'interessato (art. 6, par. 1, lett. a) e Regolamento 679/2016/UE)
- all'esecuzione di un contratto o all'esecuzione di misure precontrattuali di cui l'interessato è parte (Art. 6.1, lett. b) Reg. UE 679/2016);
- rispondere ad un obbligo di legge (Art. 6.1, lett. c) Reg. UE 679/2016).

In elenco, le finalità per cui i dati personali dell'Interessato verranno trattati:

- inserimento nelle anagrafiche e nei database informatici aziendali;
- erogazione della formazione e aggiornamento;
- rendicontazione nei confronti degli enti ai quali la normativa riconosce poteri di monitoraggio e controllo nei confronti di Azienda Socio Sanitaria Territoriale Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO;
- ottemperare a ulteriori specifiche richieste dell'Interessato.

2.1 Finalità del trattamento dei dati personali (Art. 13.1, lett. c) Regolamento 679/2016/UE)

Il trattamento dei propri dati può avvenire anche attraverso la ripresa di video/immagini effettuate dall'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO nel corso dell'attività formativa. Tale materiale sarà pubblicato sulla rete intranet aziendale, sul sito web e sulle piattaforme digitali di condivisione di contenuti.

3. Eventuali destinatari o eventuali categorie di destinatari dei dati personali (Art. 13.1, lett. e) Reg. 679/2016/UE)

I dati personali dell'Interessato, nei casi in cui risultasse necessario, potranno essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati):

- ai soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria, comunitaria, nonché di contrattazione collettiva (in particolar modo Regione Lombardia ed altri enti del sistema sanitario regionale e nazionale, secondo le prescrizioni del Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari approvato dalla giunta regionale, delle aziende sanitarie, degli enti e agenzie regionali, degli enti vigilati dalla Regione Lombardia – Regolamento regionale 24 dicembre 2012 – n.3);
- ai soggetti ai quali la comunicazione dei dati personali risulti necessaria o comunque funzionale alla gestione del servizio richiesta nei modi e per le finalità sopra illustrate;
- agli uffici postali, a spedizionieri ed a corrieri per l'invio di documentazione e/o materiale.

Si rende edotto l'Interessato che il conferimento dei dati personali oggetto della presente informativa risulta essere necessario per le finalità previste dal paragrafo 2, al fine di poter erogare l'attività formativa. Si comunica che verrà richiesto specifico ed espreso consenso nell'eventualità in cui si verificasse la necessità di una comunicazione di dati a soggetti terzi non espressamente indicati.

Il conferimento dei dati personali per le finalità previste dal paragrafo 2.1 il consenso risulta essere facoltativo e non pregiudica l'erogazione della formazione ed aggiornamento.

4. Criteri utilizzati al fine di determinare il periodo di conservazione (Art. 13.2, lett. a) Reg. 679/2016/UE)

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO dichiara che i dati personali dell'Interessato oggetto del trattamento saranno conservati per il periodo necessario a rispettare i termini di



conservazione stabiliti nel Massimario di Scarto approvato dalla Regione Lombardia attualmente in vigore e comunque non superiori a quelli necessari per la gestione dei possibili ricorsi/contenziosi.

5. Diritti dell'interessato (Art. 13.2, lett. Reg. 679/2016/UE)

Si comunica che, in qualsiasi momento, l'Interessato può esercitare:

- diritto di revocare il consenso espresso, ex art. 13, par. 2, lett. c) Reg. 679/2016;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 15 Reg. UE 679/2016, di poter accedere ai propri dati personali;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 16 Reg. UE 679/2016, di poter rettificare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi e con la necessità di tutelare in caso di contenzioso giudiziario i professionisti che li hanno trattati;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 17 Reg. UE 679/2016, di poter cancellare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi e con la necessità di tutelare in caso di contenzioso giudiziario i professionisti che li hanno trattati;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 18 Reg. UE 679/2016, di poter limitare il trattamento dei propri dati personali;
- diritto di opporsi in qualsiasi momento per motivi connessi alla propria situazione particolare, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettere e) o f), compresa la profilazione sulla base di tali disposizioni, ex Art. 21 Reg. UE 679/2016 comma 1;
- diritto di opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei propri dati personali per finalità di marketing diretto compresa la profilazione nella misura in cui sia connessa a tale marketing diretto, ex Art. 21 Reg. UE 679/2016 comma 2;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, solamente nei casi previsti all'art. 20 del Reg. UE 679/2016, che venga compiuta la trasmissione dei propri dati personali ad altro operatore in formato leggibile.

6. Diritto di presentare reclamo (Art. 13.2, lett. d) Reg. 679/2016/UE)

Il soggetto Interessato ha sempre il diritto di proporre un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali per l'esercizio dei suoi diritti o per qualsiasi altra questione relativa al trattamento dei suoi dati personali.

Richiesta del consenso per l'utilizzo di dati personali dell'interessato (fotografie/filmati)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

presta il consenso

nega il consenso

Al trattamento dati secondo quanto enunciato al punto 2.1 dell'informativa, relativo al trattamento di immagini e video effettuate durante l'attività formativa.

Luogo e data _____

Firma _____