

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Spazio riservato all'Ufficio</b>   |   | Mod. AC 2012/2 – Rev. 21/04/2020                   |
| <b>Tipologia</b><br><input type="checkbox"/> Reclamo<br><input type="checkbox"/> Suggestimento<br><input type="checkbox"/> Elogio | <b>N°/Anno</b> _____ /20____<br><b>Pervenuta tramite</b><br><input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria<br><input type="checkbox"/> Servizio postale <input type="checkbox"/> Consegna a mano | Inserire il Codice a barre del Protocollo Generale |
| <b>Firma del Funzionario Ricevente</b>  |   |  |

## Scheda di segnalazione

Nel rispetto dei diritti dell'utente di cui all'art. n. 2 Legge Regione Liguria. 26 aprile 1985 n. 27

L'utente dopo aver compilato la presente scheda può:

- imbucarla nelle apposite cassette posizionate presso tutti gli edifici dell'Istituto
- consegnarla direttamente all'Ufficio Protocollo Generale presso il Padiglione n. 13
- inviarla tramite posta ordinaria o posta elettronica o posta elettronica certificata protocollo@pecgaslini.it

**N.B.** I reclami devono essere presentati entro 30 giorni dal momento in cui l'interessato abbia avuto conoscenza dell'atto o comportamento contro cui intende opporsi.

### Dati anagrafici del segnalante

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Genitore    Familiare   di \_\_\_\_\_

### Modalità di invio della risposta

Per lettera    Per e-mail

*La mancata compilazione dei campi obbligatori o l'eventuale omissione di allegati, può comportare l'impossibilità di rispondere al reclamo o di attribuzione del rimborso.*

**Oggetto della segnalazione** (qualora lo spazio seguente non fosse sufficiente, si prega utilizzare anche il retro di questa scheda apponendo la firma in calce)

Il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ si è verificata la seguente situazione

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informazioni ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)**

**Istituto Giannina Gaslini**

Via Gerolamo Gaslini, 5 – 16147 Genova GE  
Tel 0039 010 5636.2628 e-mail: relpubblico@gaslini.org  
www.gaslini.org

I dati conferiti mediante la compilazione del modulo che precede saranno trattati esclusivamente per la gestione del reclamo/suggerimento/elogio e la conseguente attività dell'URP, per il tempo strettamente necessario al perseguimento di tali finalità. Il conferimento delle informazioni ivi richieste è facoltativo, ma la decisione di non fornirle potrebbe rendere impossibile dare corso a quanto scritto e/o fornire un riscontro. I dati in oggetto potranno essere trattati dal personale dell'Istituto Giannina Gaslini, previamente autorizzato e istruito, addetto all'esame delle informazioni fornite nonché da quello che si renda necessario coinvolgere al fine di fornire riscontro. La base giuridica del trattamento si rinviene nella necessità di dare seguito alla richiesta dell'interessato di provvedervi. Titolare del trattamento è l'IRCSS Istituto Giannina Gaslini con sede in Via G. Gaslini n. 5 - 16147 Genova. L'interessato può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati presso l'Istituto sempre contattabile all'indirizzo email [dpo@gaslini.org](mailto:dpo@gaslini.org). Ai sensi dell'art. 77 del GDPR rimane impregiudicato il diritto dell'interessato, qualora ne ricorrano le condizioni, di rivolgere reclamo al Garante della protezione dei dati personali secondo le modalità descritte nel sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

Per maggiori dettagli si rinvia alle "Informazioni generali per pazienti e utenti ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679" presenti sul sito istituzionale sezione "Qualità – Privacy e consenso"