

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 Reg. UE 2016/679)



CHI TRATTA I MIEI DATI?

Titolare dei suoi dati è FONDAZIONE PAOLA DI ROSA ONLUS, via Moretto 34, 25123 Brescia.



QUALI SONO LE FINALITÀ DEL TRATTAMENTO?

- Pratiche di ingresso nella RSA della persona ospite
- Gestione della permanenza della persona ospite nella RSA, compresi gli aspetti medici e sanitari
- Gestione amministrativa, contabile e fiscale dei dati



QUALI DATI SONO TRATTATI?

- Dati anagrafici e dati di contatto
- Dati relativi allo stato di salute o di disabilità (sono dati particolari)
- Dati relativi alla famiglia della persona ospite



POSSO NON FORNIRE QUESTI DATI?

Il conferimento di questi dati è obbligatorio perché legato all'esecuzione della prestazione contrattuale richiesta. Senza questi dati sarebbe impossibile la gestione della permanenza della persona ospite nella RSA.



COME VENGONO TRATTATI I MIEI DATI?

Il trattamento è effettuato sia con modalità cartacee che con strumenti informatici, nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, delle misure tecniche e organizzative adeguate.



A CHI COMUNICATE QUESTI DATI?

- ATS Brescia
- Regione Lombardia
- Enti previdenziali, assicurazioni
- Altre strutture sanitarie (per esecuzione di esami o indagini specialistiche)

Non saranno oggetto di trasferimento verso Paesi extra UE o verso organizzazioni internazionali.



QUANTO CONSERVATE I MIEI DATI?

I dati sono conservati per il periodo necessario al raggiungimento delle finalità di cui alla presente informativa. I dati sanitari presenti nella cartella sanitaria sono conservati per un periodo illimitato.



QUALI SONO I MIEI DIRITTI?

I diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento, ovvero chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione dei suoi dati personali, Potrà anche opporsi al loro trattamento qualora ritenesse violati i propri diritti e libertà fondamentali. Ha diritto alla portabilità dei Suoi dati, ossia il diritto ricevere i dati in un formato esportabile verso altri titolari.



A CHI POSSO RIVOLGERMI?

Può scrivere all'email info@villadisalute.it oppure accettazione@villadisalute.it o telefonare al numero **030.2019011**.

BASE GIURIDICA E LICEITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento per le finalità di cui al paragrafo precedente è necessario all'esecuzione di un contratto di cui Lei è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su Sua richiesta (art. 6, par. 1, lt. b GDPR). È inoltre funzionale al perseguimento di un suo legittimo interesse (art. 6, par. 1, lt. f GDPR).

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza, i Suoi diritti ed in conformità alla policy privacy, nel rispetto del principio di "minimizzazione", ovvero acquisendo e trattando i dati limitatamente a quanto necessario rispetto alle finalità.

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato con modalità cartacee e strumenti informatici nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, delle misure tecniche e organizzative adeguate di cui all'art. 32.1 del Regolamento UE 2016/679, e con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la relativa integrità, riservatezza e disponibilità.

FONTE DA CUI HANNO ORIGINE I DATI

I dati sono raccolti presso l'interessato.

CATEGORIE DI DESTINATARI

I Suoi dati personali potranno essere comunicati, in stretta relazione alle finalità sopra indicate, ai seguenti soggetti o categorie di soggetti:

- a) ATS Brescia
- b) Regione Lombardia
- c) Enti previdenziali, assicurazioni
- d) Altre strutture sanitarie (per esecuzione di esami o indagini specialistiche)

La informiamo inoltre che la comunicazione dei Suoi dati alle categorie di soggetti di cui alle lettere a), b), c), d) è necessaria per dare esecuzione al rapporto contrattuale di cui Lei è parte.

In relazione a tali categorie di destinatari, il Titolare del Trattamento si impegna ad affidarsi esclusivamente a soggetti che prestino garanzie adeguate circa la protezione dei dati, e provvederà a nominarli Responsabili del Trattamento ex art. 28 del Regolamento. L'elenco dei Responsabili del Trattamento è disponibile in azienda e potrà prenderne visione previa richiesta al Titolare del Trattamento.

I Suoi dati, inoltre, verranno trattati, esclusivamente per le finalità di cui sopra, da parte del personale dipendente e/o collaboratore (medici, OSS, infermieri), appositamente autorizzato e istruito dal Titolare ai sensi dell'art. 29 del Regolamento.

I Suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione, salvo qualora richiesto da una norma di legge o di regolamento o dalla normativa comunitaria.

TRASFERIMENTO DI DATI PERSONALI

I dati personali non saranno oggetto di trasferimento verso Paesi extra UE o verso organizzazioni internazionali.

PERIODO DI CONSERVAZIONE

In generale, ed esclusivamente per le finalità suindicate, il Titolare potrà conservare i dati forniti per il periodo necessario al raggiungimento delle finalità di cui alla presente informativa.

I dati amministrativi e fiscali saranno conservati per il periodo necessario al raggiungimento delle finalità e per un periodo successivo di 10 anni (art. 2214 c.c. e DPR 660/1973 - Tenuta di scritture contabili).

I dati sanitari presenti nella cartella sanitaria sono conservati per un periodo illimitato (Circolare del Ministero della Sanità del 19 dicembre 1986 n. 900 2/AG454/260).

I dati anagrafici e di contatto saranno conservati per il periodo necessario al raggiungimento delle finalità e per un periodo successivo di 5 anni (art. 2946 c.c. - Termine di prescrizione ordinaria).

PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO

Nei suoi trattamenti non si fa ricorso a processi decisionali automatizzati.

DIRITTI RICONOSCIUTI ALL'INTERESSATO

In ogni momento potrà esercitare, nei confronti del Titolare, i Suoi diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento.

In particolare, in qualsiasi momento, Lei avrà il diritto di chiedere:

- l'accesso ai suoi dati personali;
- la loro rettifica in caso di inesattezza degli stessi;
- la cancellazione e sostituzione per l'adempimento degli obblighi contrattuali;
- la limitazione del loro trattamento e l'implementazione per l'adempimento degli obblighi contrattuali.

Avrà inoltre:

- il diritto di opporsi al loro trattamento se trattati per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare del Trattamento, qualora ritenesse violati i propri diritti e libertà fondamentali;
- il diritto di revocare in qualsiasi momento il Suo consenso in relazione alle finalità per le quali questo è necessario;
- il diritto alla portabilità dei Suoi dati, ossia il diritto di chiedere e ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali a Lei riferibili.

DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO

FONDAZIONE PAOLA DI ROSA ONLUS, tel. **030.2019011**, e-mail info@villadisalute.it

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO) è il dott. Francesco Loppini, contattabile all'indirizzo e-mail dpo@villadisalute.it.

INFORMATIVA E AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINE E RILASCIO PER USO GENERALE **dichiaro sotto la propria responsabilità e libero da vincoli alcuni di acconsentire**

alla registrazione della mia immagine, ritratto, azioni, voce, conversazioni e altro materiale parlato o oggetto di video, prodotti dalla Fondazione Paola Di Rosa Onlus in occasione di eventi, progetti, feste, incontri organizzati all'interno ed all'esterno delle UU.dd.OO. facenti capo a Fondazione Paola Di Rosa Onlus nonché la possibile pubblicazione sul giornalino manoscritto realizzato dalla stessa e la pubblicazione sul proprio sito web o altro canale social attivato dalla stessa.

Con la presente concedo quindi a Fondazione Paola Di Rosa Onlus l'autorizzazione alla pubblicazione della mia immagine, persona, ritratto, voce, recitazione, commenti, citazioni, risposte, opinioni, dichiarazioni o qualsiasi altro materiale o espressione scritta comunicata da me, in qualsiasi registrazione audio, visiva e

audiovisiva (come fotografie, nastri video, nastri audio e file digitali), presi o che verranno presi da Fondazione per le finalità sopra descritte.

Fondazione dichiara sin da ora che le attività organizzate ed oggetto di finalità ludico-occupazionale e di socialità non saranno utilizzate per fini commerciali.

Riconosco inoltre che Fondazione Paola Di Rosa Onlus non ha alcun obbligo di utilizzare, distribuire, esporre o pubblicare le immagini, video, racconti e quanto autorizzato con la presente.

Riconosco di non avere alcun diritto di proprietà sui Progetti, sui Contenuti o sulle Opere realizzate.

Rinuncio a qualsiasi diritto che potrei avere all'ispezione o all'approvazione preventiva dei Contenuti e delle Opere. Io, inoltre, rinuncio a tutti i diritti di privacy, pubblicità o qualsiasi altro diritto di natura simile collegati alle immagini, video, contenuti relativi alla presente autorizzazione.

Sono stato debitamente informato che Fondazione Paola Di Rosa Onlus raccoglie quanto oggetto della presente autorizzazione e eventuali dati personali allo scopo di organizzare attività ludico occupazionali e di socialità.

Data ___/___/___ Firma _____

Informativa per la pubblicazione dei dati

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e del regolamento Eu 679/2016.

Si informa che il trattamento dei dati personali e le immagini conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il sottoscritto dichiara di essere debitamente informato che l'autorizzazione all'utilizzo delle immagini potrà essere revocata solo prima della definitiva pubblicazione.

Successivamente potrà revocare il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali esercitando tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei propri dati personali. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta o modificando con data e firma la presente autorizzazione.

- presto il consenso
- nego il consenso dal _____

Brescia, il _____

Firma (leggibile) _____

DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RPD

FONDAZIONE PAOLA DI ROSA ONLUS, tel. **030.2019011**, e-mail info@villadisalute.it.

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO) è il dott. Francesco Loppini, contattabile all'indirizzo e-mail privacy@villadisalute.it

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA

Il/La sottoscritto/a _____, Cod. Fiscale _____

DICHIARA di aver preso visione dell'informativa, sia nella sua forma breve che in quella autorizzativa.

Data _____ Per presa visione: _____

PRESA VISIONE E CONSENSI

RSA VILLA DI SALUTE

RSA MONS. F. PINZONI

RSA PAOLA DI ROSA

_____ nato a _____ il ____ / ____ / ____

per sé oppure in qualità di: Amministratore di sostegno Tutore Curatore Procuratore

di _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____

Ricevuta l' informativa di cui agli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), e consapevole che il trattamento riguarda dati personali e particolari, e che il consenso, una volta manifestato, potrà essere modificato o revocato, in qualsiasi momento, in tutto o in parte,

DICHIARA

di aver preso visione dell' informativa, sia nella sua forma breve che in quella estesa.

ACCONSENTE

alla comunicazione della presenza in struttura come ospite a:

nessuno

a tutti coloro che lo richiedono

a (indicare nomi e cognomi): _____

a che vengano comunicato ai soggetti sottoindicati i dati riguardanti le condizioni di salute della persona ospite in relazione alle prestazioni sanitarie che verranno fornite dalla struttura:

alla realizzazione di fotografie e filmati durante la permanenza in RSA, e alla loro eventuale pubblicazione su materiale informativo (brochure, sito web)

Data _____

Firma: _____

DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO

FONDAZIONE PAOLA DI ROSA ONLUS, tel. **030.2019011**, e-mail info@villadisalute.it.

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO) è il dott. Francesco Loppini, contattabile all'indirizzo e-mail dpo@villadisalute.it.