

Fondazione Centro Assistenza Anziani Giulio Moroni ONLUS

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Egr. Sig.re /Gent.le Sig.ra _____ (ospite)

ai sensi della normativa indicata, il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Pertanto, in attuazione del Regolamento UE 2016/679, è gradito fornirle le seguenti informazioni.

Titolare del Trattamento

Fondazione Centro Assistenza Anziani Giulio Moroni ONLUS, con sede in Via Cardinal Ferrari, 4 - 21053 Castellanza (VA), tel. 0331/502.103, e-mail info@fondazionemoroni.it, PEC info@pec.fondazionemoroni.it, in persona del Suo legale rappresentante *pro tempore*

Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)

Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile ai seguenti recapiti:
tel. 0331/502.103, e-mail dpo@fondazionemoroni.it, PEC info@pec.fondazionemoroni.it

Informazioni sui dati raccolti

1. TRATTAMENTO DATI PERSONALI ANAGRAFICI, IDENTIFICATIVI, DI CONTATTO, FISCALI, BANCARI NONCHE' PARTICOLARI (ART. 9 GDPR) E GIUDIZIARI (ART. 10 GDPR)

FINALITÀ TRATTAMENTO

I dati forniti dall'interessato, dal familiare di riferimento, dal Tutore e/o dall'Amministratore di sostegno, verranno utilizzati avendo come fine istituzionale l'erogazione dei servizi di assistenza, cura e riabilitazione per gli ospiti della Struttura.

In particolare i dati conferiti verranno trattati per:

- A) Prestare il servizio oggetto della richiesta di ingresso presentata ed altresì del successivo rapporto contrattuale stipulato con l'Ente, comprensivo di eventuali attività ricreative, occupazionali e/o sportive organizzate dallo stesso con il possibile coinvolgimento di associazioni di volontariato;
- B) Assistenza socio-sanitaria dell'ospite;
- C) Finalità amministrativo contabili connesse alla prestazione del servizio oggetto di contratto (programmazione, accettazione e contabilizzazione);
- D) Analisi statistiche interne anonime;
- E) Adempimento degli obblighi di legge;
- F) Informazioni su iniziative organizzate e/o nuovi servizi erogati dall'Ente.

LICEITÀ TRATTAMENTO

Finalità A, B, C, D:

Senza il consenso espresso, quando il trattamento è necessario per l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso (art. 6 lett. *b* del Regolamento UE 2016/679 – GDPR);

Finalità E:

Senza il consenso espresso, poiché il trattamento è necessario per l'assolvimento di un obbligo di legge a cui è soggetto il titolare del trattamento (art.6 par.1 lett. *c* del Regolamento UE 2016/679 – GDPR);

Finalità F:

Con il consenso espresso dell'interessato (art. 6 del par. 1 lett. *a* del Regolamento UE 2016/679 – GDPR).

Il trattamento dei Suoi dati particolari, di cui all'art. 9 del GDPR, inerenti alle finalità A, B, C, E, avverrà senza il consenso espresso poiché inerenti alla terapia ed assistenza socio sanitaria dell'ospite ed altresì poiché necessario per motivi di interesse pubblico rilevante (art. 9, par. 2 lett. *g- h* del Regolamento UE 2016/679 – GDPR).

Fondazione Centro Assistenza Anziani Giulio Moroni ONLUS

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Codice Civile Libro V; Legge 8 novembre 2000 n. 328 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali"; D.lgs. 30-12-1992 n. 502 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421, art. 8"; DPCM del 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502"; Legge 241/1990 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"; Legge 104/1992 "Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate"; Regolamento Europeo 679/2016/679 in materia di protezione dei dati personali e D. lgs 196/2003 e s.m.i.; D. Lgs. 101/2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni 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 e che abroga la direttiva 95/46/CE".

CATEGORIE DESTINATARI DEI DATI

Personale dell'Ente espressamente autorizzato al trattamento dei dati; Personale socio-sanitario in rapporto contrattuale con l'Ente; Enti previdenziali ed assistenziali; Società che gestiscono reti informatiche e telematiche; Società di elaborazione dati contabili e redazione adempimenti fiscali; Società di servizi postali per l'invio di comunicazioni cartacee; Banche ed istituti di credito nell'ambito della gestione finanziaria dell'Ente; Società, enti, consorzi o altre organizzazioni, aventi finalità di assicurazione e simili; Società o enti di recupero del credito per le azioni relative; Legali, medici e altri consulenti tecnici; Enti Pubblici collegati all'Ente e/o al servizio prestato; Organo di vigilanza nell'ambito delle sue funzioni di verifica e controllo dell'attività dell'Ente; Associazioni di Volontariato/ONLUS e volontari in rapporto con l'Ente; Comune per esigenze di assistenza sociale ed integrazione rispetto alle prestazioni socio-sanitarie; Regione per finalità di controllo della spesa sanitaria e dell'attività di erogazione delle prestazioni.

Previo Suo consenso scritto, come da modulo allegato, i destinatari dei Suoi dati personali potranno essere dei soggetti terzi da Lei espressamente autorizzati ad essere informati sul Suo stato di salute, sulla Sua presenza in Struttura e/o al rilascio di copia della cartella clinica.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati conferiti saranno conservati fino alla conclusione del contratto e, successivamente, per il tempo necessario all'espletamento della loro funzione, nel rispetto del principio di minimizzazione disciplinato dall'articolo 5 par. 1 lett. c del Regolamento UE 2016/679 – GDPR. I dati contenuti all'interno della cartella clinica dell'interessato saranno conservati illimitatamente, così come stabilito nella circolare del Ministero della Sanità n.900 2/AG454/260, emanata il 19 dicembre 1986.

OBBLIGATORIETÀ FORNITURA DEI DATI, MOTIVAZIONE E CONSEGUENZE MANCATA COMUNICAZIONE

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'esecuzione del contratto richiesto. In mancanza di comunicazione non sarà possibile procedere all'erogazione del servizio.

FONTE DI ORIGINE DEI DATI

Raccolti presso l'interessato, il familiare di riferimento, il Tutore, l'Amministratore di Sostegno; forniti da Enti connessi alla gestione del servizio di ospitalità.

TRASFERIMENTO DEI DATI AD UN PAESE TERZO: No.

ESISTENZA DI PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI

Nessun processo decisionale automatizzato è stato implementato presso l'Ente.

2. FOTO E FILMATI

FINALITÀ TRATTAMENTO

- G) Attività promozionali dell'attività dell'Ente con esposizione all'interno dell'Ente;
- H) Attività promozionali dell'attività dell'Ente con pubblicazioni cartacee periodiche;
- I) Attività promozionali dell'attività dell'Ente con pubblicazione sul sito internet;
- J) Attività promozionali dell'Ente con pubblicazione nei propri social media.

LICEITÀ TRATTAMENTO

Con il consenso espresso per ogni finalità (art. 6 lett. a del GDPR; art. 9 par. 2 lett. a del GDPR).

CATEGORIE DESTINATARI DEI DATI

Le immagini e i video, attinenti all'ospite, saranno trattati da dipendenti della struttura o soggetti esterni in rapporto di collaborazione debitamente autorizzati (es: operatori, infermieri, educatori, fisioterapisti, amministrativi, fotografi professionali, familiari, volontari, tirocinanti).

Le immagini e i video, attinenti all'ospite, potranno essere resi noti a terzi per mezzo della loro esposizione all'interno locali dell'ente (diffusione al pubblico).

Le immagini e i video divulgati attraverso il sito web istituzionale e/o per mezzo di pubblicazioni cartacee e/o tramite i canali social, non permettono al titolare di indicare con maggiore esattezza la platea dei destinatari

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Le immagini e i video inerenti l'ospite verranno conservati, esclusivamente per le finalità su indicate, per il tempo necessario alla loro funzione, nel rispetto del principio di minimizzazione enunciato all'art. 5 par 1 lett c Regolamento UE 2016/679 – GDPR. Il titolare verificherà, con cadenza periodica (sei mesi), l'obsolescenza dei dati resi pubblici e provvederà ad eliminare ogni contenuto risultante non più pertinente alla finalità per cui è stato pubblicato.

Le foto di gruppo potranno essere conservate all'interno degli archivi dell'ente per finalità di documentazione storica.

OBBLIGATORietà FORNITURA DEI DATI, MOTIVAZIONE E CONSEGUENZE MANCATA COMUNICAZIONE

Il conferimento dei Dati è facoltativo. L'eventuale rifiuto alla prestazione del consenso comporterà l'impossibilità, per l'Ente, di utilizzare le immagini e i video.

FONTE DI ORIGINE DEI DATI

Raccolti presso l'interessato.

TRASFERIMENTO DEI DATI AD UN PAESE TERZO: No.

ESISTENZA DI PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI

Nessun processo decisionale automatizzato è stato implementato presso l'Ente.

Modalità del trattamento

I dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli addetti, espressamente designati dall'Ente come autorizzati del trattamento dei dati personali, che potranno effettuare operazioni di consultazione, utilizzo ed elaborazione, sempre nel rispetto delle disposizioni di legge atte a garantire, tra l'altro, la riservatezza e la sicurezza dei dati, nonché l'esattezza, la conservazione e la pertinenza rispetto alle finalità dichiarate.

Diritti degli Interessati

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti di:

- revoca del consenso, laddove previsto. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca (art. 7 par. 3 del GDPR);

ed altresì

Fondazione Centro Assistenza Anziani Giulio Moroni ONLUS

- accesso ai dati personali (art. 15 Regolamento UE 2016/679 – GDPR), ottenere la rettifica o la cancellazione dei dati o la limitazione del trattamento che La riguardano (art. 16, 17 e 18 Regolamento UE 2016/679 – GDPR);
- proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy www.garanteprivacy.it) (art. 15, par. 1, lett. f Regolamento UE 2016/679 – GDPR).

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante email al Titolare del Trattamento o al Responsabile della Protezione dei Dati.

Io sottoscritto _____ (ospite), codice fiscale _____, dichiaro di aver **ricevuto, letto e compreso** l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016.

Luogo _____, Data _____

Firma dell'Interessato _____

OPPURE

Io sottoscritto/a _____ (C.F. _____) in qualità di _____ (Amministratore di Sostegno / Tutore / Familiare di riferimento) dell'Ospite _____ (C.F. _____), dichiaro di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016.

Luogo _____, Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER

_____ (ospite), codice fiscale _____

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PER FINALITA' DI MARKETING E DI FOTO E FILMATI RELATIVI
ALLA SUA PERSONA**

Io sottoscritto _____ (ospite) dichiaro di aver **letto e compreso** in ogni suo punto l'informativa per il trattamento dei miei dati e delle foto e dei filmati riguardanti la mia persona, pertanto esprimo la mia decisione in merito alle seguenti finalità:

- Informazioni su nuovi servizi erogati dall'Ente (fin. **F** dell'informativa);
- Attività promozionali dell'attività dell'Ente con esposizione all'interno dell'Ente (fin. **G** dell'informativa);
- Attività promozionali dell'attività dell'Ente con pubblicazioni cartacee periodiche (fin. **H** dell'informativa);
- Attività promozionali dell'attività dell'Ente con pubblicazione sul sito internet (fin. **I** dell'informativa);
- Attività promozionali dell'Ente con pubblicazione nei propri social media (fin. **J** dell'informativa).

Acconsente che i suoi dati siano trattati per informarla sui nuovi servizi erogati dall'Ente come precisato nel punto **F** dell'informativa?

ACCONSENTO **NON ACCONSENTO**

Modalità di comunicazione delle informazioni:

- Telefonica
- Cartacea
- Mail:

Acconsente che i suoi dati siano trattati per le attività promozionali dell'Ente con esposizione all'interno dei locali della struttura come precisato nel punto **G** dell'informativa?

ACCONSENTO **NON ACCONSENTO**

Acconsente che i suoi dati siano trattati per le attività promozionali dell'Ente con pubblicazioni cartacee periodiche come precisato nel punto **H** dell'informativa?

ACCONSENTO **NON ACCONSENTO**

Acconsente che i suoi dati siano trattati per le attività promozionali dell'Ente con pubblicazione sul sito internet come precisato nel punto **I** dell'informativa?

ACCONSENTO **NON ACCONSENTO**

Acconsente che i suoi dati siano trattati per le attività promozionali dell'Ente con pubblicazione nei propri social media (fin. **J** dell'informativa)?

ACCONSENTO **NON ACCONSENTO**

Sarà possibile, in qualsiasi momento, esercitare, anche in nome e per conto del soggetto terzo ospite, i diritti di:

- revoca del consenso, laddove previsto. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca (art. 7 par. 3 del GDPR);

ed altresì

Fondazione Centro Assistenza Anziani Giulio Moroni ONLUS

• accesso ai dati personali (art. 15 Regolamento UE 2016/679 – GDPR), ottenere la rettifica o la cancellazione dei dati o la limitazione del trattamento che La riguardano (art. 16, 17 e 18 Regolamento UE 2016/679 – GDPR);

• proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy www.garanteprivacy.it) (art. 15, par. 1, lett. f Regolamento UE 2016/679 – GDPR).

L'esercizio dei Suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante email al Titolare del Trattamento o al Responsabile della Protezione dei Dati.

LIBERATORIA:

Il sottoscritto autorizza anche ai sensi degli artt. 10 e 320 del c.c. nonché degli artt. 96 e 97 della Legge n. 633 del 1941, l'acquisizione, l'uso, la riproduzione, conservazione e pubblicazione del sopradescritto materiale per i fini e con i mezzi definiti nell'informativa privacy. La presente liberatoria è da intendersi a titolo gratuito, senza limiti di tempo e senza limiti geografici, con ogni più ampia facoltà di adattamento, modifica e montaggio. È vietato, in ogni caso l'uso delle immagini qualora ciò rechi pregiudizio all'onore, alla reputazione e al decoro della persona ritratta. La presente liberatoria è da intendersi revocabile in ogni tempo, con comunicazione scritta da inviare all'Ente.

Luogo _____, Data _____

Firma dell'Interessato _____

OPPURE

Io sottoscritto/a _____ (C.F. _____) in qualità di _____ (Amministratore di Sostegno / Tutore / Familiare di riferimento) dell'Ospite _____ (C.F. _____), dichiaro di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016, ed esprimo il consenso per conto di _____ (ospite), C.F. _____, le cui condizioni psicofisiche non consentono di fornire un'informativa diretta e quindi una consapevole espressione di valido consenso.

Luogo _____, Data _____

Firma _____

Fondazione Centro Assistenza Anziani Giulio Moroni ONLUS

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER

_____ (ospite), codice fiscale _____

CONSENSO ALLA COMUNICAZIONE DEI PROPRI DATI A SOGGETTI AUTORIZZATI

Io sottoscritto _____ (ospite), C.F. _____
_____ (ospite)

AUTORIZZO ESPRESSAMENTE L' ENTE

a fornire informazioni e documenti concernenti il mio stato di salute e la mia presenza in Struttura a:

- coniuge
- figli
- fratelli / sorelle
- genitori
- tutti i familiari
- altri

- 1) _____ (C.F. _____),
- 2) _____ (C.F. _____),
- 3) _____ (C.F. _____),

Inoltre i medesimi avranno titolo per avere copia della mia cartella clinica.

Luogo _____, Data _____

Firma _____

OPPURE

Io sottoscritto/a _____ (C.F. _____) in qualità di _____
_____ (Amministratore di Sostegno / Tutore) dell'Ospite _____
(C.F. _____) ed esprimo il consenso per conto di _____
_____ (ospite), codice fiscale _____.

Luogo _____, Data _____

Firma _____

