



INFORMATIVA EX ART.13 REGOLAMENTO UE 679/2016 E CONSENSO PER LA RACCOLTA, IL TRATTAMENTO E LA PROTEZIONE DI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Gentile Cliente, Gentile Ospite,

L'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona della Carnia "San Luigi Scrosoppi", ente gestore del struttura residenziale presso la quale Lei dimora (o presso la quale dimora il Suo congiunto o colui per il quale Lei è a vario titolo delegato o responsabile, in qualità di parente, tutore o altre forme previste) desidera informarla circa le modalità con cui tutela la riservatezza e protegge i Suoi dati personali, come previsto dal D. Lgs 196/2003 ed in seguito all'entrata in vigore del Regolamento UE nr. 679/2016 il trattamento dei dati, Suoi e dell'ospite, sarà improntato sui principi di correttezza, liceità, trasparenza, limitazione della finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e riservatezza, così tutelando i suoi diritti.

In particolare, eventuali dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e l'orientamento sessuale, o i dati giudiziari, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa indicazione specifica della finalità del trattamento.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e artt.5, 6, 13 del Regolamento UE n.679/2016, La informiamo che:

- 1) i dati sono trattati nell'ambito dell'attività assistenziale offerta dalla nostra struttura, nonché ai fini fiscali
- 2) i Suoi dati nonché quelli dell'ospite saranno raccolti su indicazioni da lei fornite
- 3) il trattamento sarà effettuato in modalità Cartacea e Informatizzata.
- 4) i dati raccolti:
 - non saranno divulgati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione
 - potranno essere comunicati a soggetti ai quali sia accordata la facoltà di accedere ai dati stessi da disposizioni di legge; a soggetti interni autorizzati e a soggetti esterni che svolgono funzioni connesse all'esecuzione della nostra attività (amministratori di sistema, consulenti, commercialisti), i quali, ai sensi dell'art. 28 Regolamento UE 679/2016, forniscono idonee garanzie circa il rispetto della normativa nazionale ed europea relativa al trattamento dei dati
 - saranno conservati presso la nostra sede in ottemperanza a quanto previsto dal D.Lgs 196/2003 e dal Regolamento UE 679/2016 per il periodo di tempo necessario allo svolgimento dell'attività relativa al contratto concluso a beneficio dell'ospite
- 5) il titolare del trattamento è **AZIENDA PUBBLICA DEI SERVIZI ALLA PERSONA DELLA CARNIA "SAN LUIGI SCROSOPPI"**, con sede in Tolmezzo, via Morgagni 5, tel.0433481611
- 6) il rifiuto a fornire i dati comporta da parte nostra, l'impossibilità di dare corso all'attività contrattualmente stabilita

Con la presente autorizza altresì l'Azienda ad acquisire informazioni e dati medico sanitari dell'ospite da soggetti che siano in grado di fornirli.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e artt da 12 a 23 del Regolamento UE 679/2016 che di seguito riportiamo:

- diritto ad ottenere la conferma dell'esistenza, o meno, di dati personali Suoi, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intellegibile;
- diritto ad ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali, delle finalità e delle modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato; dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati



personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabile o incaricati ;

- diritto ad ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi sia Suo interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; l'attestazione che le operazioni che precedono sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei Suoi dati personali ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; di limitare l'adesione ai trattamenti;
- diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei Suoi dati senza ingiustificato ritardo: se i dati non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o trattati; in caso di revoca del consenso prestato ed in assenza di un motivo per trattare i dati; in caso di opposizione al trattamento ed in assenza di un motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento; in caso di trattamento illecito dei dati; in caso di obbligo di cancellazione per adempiere ad un obbligo di diritto o di legge; se i dati sono stati raccolti per l'offerta di servizi della società dell'informazione;
- diritto ad ottenere da parte del titolare del trattamento tutti i Suoi dati personali, se trattati in modo automatizzato, in un formato strutturato, di uso comune, leggibile da dispositivo automatico e interoperabile, in modo da poterli trasmettere agevolmente ad un altro fornitore di servizi o comunque ad altro titolare del trattamento.

Il dato di contatto del DPO è: antonella.fiaschi@avvocatiudine.it

CONSENSO:

Io sottoscritto nome _____

In qualità di

OSPITE

Dichiaro di

dare il consenso

negare il consenso

all'utilizzo dei miei dati particolari idonei a rivelare il mio stato di salute al fine di consentire l'esecuzione delle prestazioni necessarie e contrattualmente previste

PARENTE

Preso atto dello status di incapacità di fatto dell'ospite, dichiaro di

dare il consenso

negare il consenso

all'utilizzo dei dati particolari del mio congiunto idonei a rivelare il suo stato di salute al fine di consentire l'esecuzione delle prestazioni necessarie e contrattualmente previste

TUTORE/ AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Dichiaro di

dare il consenso

negare il consenso

all'utilizzo dei dati particolari dell'ospite idonei a rivelare il suo stato di salute al fine di consentire l'esecuzione delle prestazioni necessarie e contrattualmente previste.

Firma _____