



INFORMATIVA PERSONALE PARENTI/TUTORI

(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione Dati UE 679/2016)

Egregi Signori,

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 Aprile 2016 (di seguito "Regolamento") e dell'articolo 13 del Codice in materia di protezione dati personali, D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 La informiamo che i dati personali Suoi, dei Suoi familiari e di eventuali terzi da Lei forniti al nostro Istituto, sia preventivamente all'instaurazione del rapporto di assistenza e cura nei confronti dell'ospite, sia nel corso di questo, (congiuntamente i "Dati Personali"), formeranno oggetto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del nostro Istituto, del trattamento di cui all'art. 4, comma 2,) (il "Trattamento"), del Regolamento. Desideriamo in particolare informarla di quanto segue:

La raccolta ed il trattamento di Dati riferiti all'Interessato sono effettuati al fine di consentire al ns. Istituto di condurre le seguenti attività:

- Fornitura di assistenza sanitaria e socio-assistenziale, gestione dell'attività di diagnosi, cura e terapia, gestione dei programmi educativi, riabilitativi e di socializzazione;
- Gestione delle attività amministrative connesse e strumentali alla fornitura delle prestazioni sanitarie;
- Rendicontazione verso Enti Pubblici (Regione, ASL, Comune) e verso eventuali soggetti privati laddove si renda necessario (medici privati, case di cura private, assicurazioni private);
- Gestione dei contatti con familiari, parenti e/o tutori (a titolo esemplificativo e non esaustivo, contatti telefonici, attività ricreative e di socializzazione che coinvolgono l'ospite);
- Gestione delle attività amministrative connesse e strumentali alla fornitura delle prestazioni sanitarie (a titolo esemplificativo e non esaustivo recapito e/o domiciliazione della retta, eventuali recuperi crediti precontenziosi, ecc.);
- Adempimento degli obblighi previsti dalla normativa comunitaria, da leggi e regolamenti;

Il Responsabile del trattamento, a richiesta, potrà spiegare a quali di queste voci appartengono i Dati che vengono richiesti o che sono già in nostro possesso.

Tra i suddetti dati, sono presenti anche i dati che l'art. 4 del Codice e l'art. 9 del GDPR indicano come dati "particolari" (dati sensibili).

- stato di salute (certificazioni mediche, ricette, dati su HCV (epatite), intolleranze alimentari...);
- confessione religiosa.

Il trattamento dei Dati per dette finalità avrà luogo con modalità informatiche e manuali, in base a criteri logici compatibili e funzionali alle finalità per cui i Dati sono stati raccolti, nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge e dai regolamenti interni. In particolare i dati saranno trattati mediante loro confronto, classificazione e calcolo, nonché mediante produzione di liste od elenchi.

- Il conferimento di Dati al nostro Istituto è obbligatorio per i soli Dati per cui è previsto un obbligo normativo (ovvero stabilito da leggi, regolamenti, provvedimenti di Pubbliche Autorità, ecc.) o necessario per l'esecuzione del contratto di assistenza. In tutti gli altri casi, l'Interessato è libero di conferire o meno i propri Dati.

Il conferimento, ai fini tutti sopra indicati, ha natura obbligatoria per legge o comunque strettamente necessaria, al fine di consentire una corretta gestione del rapporto contrattuale. L'eventuale mancato conferimento da parte Sua può dar luogo all'impossibilità di dare corso al rapporto stesso.

- In presenza di un obbligo normativo o contrattuale di conferimento, il rifiuto da parte dell'Interessato di fornire i Dati può determinare la l'impossibilità per il nostro Istituto di contattare l'Interessato.

Nei casi in cui l'Interessato è libero di conferire i Dati, l'eventuale rifiuto di fornirli non determina violazioni normative o contrattuali (con le relative conseguenze su esposte). Tuttavia, qualora i Dati siano necessari o strettamente strumentali all'esecuzione del rapporto contrattuale, il rifiuto di fornirli o il mancato consenso al trattamento (quando il consenso è necessario per legge) può determinare l'impossibilità di dare seguito alle

operazioni connesse a tali Dati (o comunque può determinare ritardi nell'adempimento di dette operazioni).

L'eventuale rifiuto di conferire Dati funzionali alle nostre attività, diversi da quelli necessari o strettamente strumentali all'esecuzione del rapporto contrattuale, può impedire la conduzione di tali ulteriori attività ma non interferisce con lo svolgimento del rapporto contrattuale in corso.

Gli esercenti le professioni sanitarie, previa acquisizione del consenso informato del paziente, possono trattare i dati sanitari dello stesso per finalità di tutela della sua salute o incolumità fisica, fermi restando i casi di prestazioni d'urgenza per i quali si può prescindere dal consenso dell'interessato come previsto dall'art 9 comma 2 lettera c

- I Suoi dati verranno conservati per tutta la durata del rapporto contrattuale e per un periodo pari al termine prescrizione di dieci anni con decorrenza dalla cessazione del rapporto contrattuale, fatti salvi eventuali necessità di conservazione che si dovessero palesare nel periodo indicato (a titolo esemplificativo, azioni per far valere o difendere un diritto del Titolare del trattamento, dell'Interessato o di terzi in giudizio); parte dei dati potranno comunque essere conservati a tempo illimitato, per esigenze di tutela dei diritti del Titolare del trattamento o dello stesso Interessato.

I dati personali relativi al trattamento in questione verranno comunicati ai seguenti soggetti o categorie di soggetti:

- alle pubbliche amministrazioni, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nei modi nei casi e nei limiti della legge
- al commercialista per gli adempimenti fiscali e contabili
- ad ogni altro soggetto o Ente si rendesse eventualmente necessario per il corretto svolgimento del rapporto contrattuale, anche in materia di igiene e sicurezza;

I Dati, o alcuni di essi, verranno inoltre comunicati a soggetti terzi, nei casi in cui ciò sia strettamente necessario per l'adempimento degli obblighi scaturenti dal contratto di lavoro ovvero quando ciò sia previsto per obblighi di legge. A titolo esemplificativo, i Dati, o alcuni di essi, potranno essere pertanto comunicati a:

- Enti Pubblici (Regione, ASL, Comune);
- eventuali soggetti privati (medici privati, case di cura private, assicurazioni private).

Inoltre dei dati medesimi potranno venire a conoscenza, secondo i limiti e le condizioni dei rispettivi incarichi, i soggetti espressamente incaricati delle diverse fasi del trattamento necessari alla gestione: del rapporto di lavoro, delle attività di formazione e valutazione del personale, delle materie di Igiene, di Sicurezza e di Ambiente, dei sistemi informatici e di comunicazione.

I Dati non saranno diffusi in alcun modo.

- In relazione al trattamento dei predetti dati agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art 15 del citato Regolamento e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi come previsto dagli artt. 16-17-18-19 del suddetto regolamento.

Il titolare del trattamento è " Residenze Il Sestante S.r.l. Via Parioli 17 B/r 17052 Borghetto S.S. (SV) nella persona del suo legale rappresentante pro tempore.

Borghetto li ____/____/____

Per il Titolare del Trattamento
" Residenze il Sestante "



Formula di consenso

Preso atto dell'informativa resami ai sensi dell'art. 13, Regolamento Ue 2016/679 e consapevole che il trattamento potrà riguardare dati particolari, noti i diritti a me riconosciuti dall'art. 15 e ss, stesso Regolamento:

☐ acconsento

☐ non acconsento

Al trattamento dei miei dati idonei a rivelare lo stato di salute per i servizi di assistenza medica e infermieristica.

☐ acconsento

☐ non acconsento

Alla realizzazione di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la mia immagine, il mio nome e/o la mia voce, all'interno delle attività di animazione che possono organizzarsi durante la permanenza presso la Residenze il Sestante, e la successiva pubblicazione dei suddetti materiali sul sito internet o sui social gestiti dal titolare del trattamento.

☐ acconsento

☐ non acconsento

Alla realizzazione di fotografie allo scopo di documentare eventuali lesioni presenti sul corpo dell'ospite.

L'Ospite: NOME E COGNOME _____ Firma: _____

Il Garante e/o Persona di riferimento: NOME E COGNOME: _____

Firma, _____

Borghetto lì, _____

