



## Centro Diurno Integrato

### Informativa e Consenso al trattamento dei dati (Reg. UE 2016/679)

Egregio Signore

Gentile Signora,

**Fondazione Monsignor Gerolamo Comi onlus**, con sede a Luino (VA) in Via Forlanini n. 6, Titolare del trattamento, nella persona del legale Rappresentante, desidera informarLa che il Regolamento UE 2016/679 garantisce la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali; tale trattamento presso la Fondazione sarà improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza ai sensi degli artt. 5 e 6 del Reg. UE e al rispetto dei diritti (di accesso, di rettifica, di cancellazione, di limitazione, di portabilità e di opposizione) ai sensi degli artt. 15 e 22 del Reg. UE.

Pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. Per trattamento, si intende *“qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione”*;
2. Il trattamento che intendiamo effettuare:
  - a. riguarda la categoria di dati “personali”, ovvero *qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile («interessato»); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale*; e riguarda altresì la categoria di dati “relativi alla salute”, ovvero *i dati personali attinenti alla salute fisica o mentale di una persona fisica, compresa la prestazione di servizi di assistenza sanitaria, che rivelano informazioni relative al suo stato di salute*;
  - b. ha le seguenti finalità:



- adempimento obblighi derivanti da leggi o regolamenti in materia di assistenza, igiene, sicurezza, tutela della salute e dell'ordine pubblico;
  - adempimento obblighi derivanti dal contratto d'ingresso CDI, sia di natura sociale, che sanitaria;
  - adempimento obblighi derivanti dal contratto d'ingresso CDI, per finalità amministrativo - contabili;
3. il trattamento sarà effettuato da soggetti responsabili e addetti debitamente incaricati, con misure atte a garantire la riservatezza e la protezione dei dati;
  4. il trattamento dei dati avrà luogo presso la sede della Fondazione e presso i soggetti terzi specificatamente nominati dalla Fondazione come Responsabili esterni del trattamento;
  5. Il non conferimento dei dati comporta la mancata stipula del contratto di ammissione;
  6. Il Titolare del trattamento è la Fondazione Monsignor Gerolamo Comi onlus, con sede a Luino in Via Forlanini n. 6, nella persona del legale Rappresentante, e sono stati altresì nominati il Responsabile del Trattamento nella persona del Sig. ....  
ed il Responsabile della Protezione dei dati (anche RPD o DPO) nella persona del ....., entrambi domiciliati per la carica presso la Fondazione Monsignor Gerolamo Comi onlus;
  7. I diritti di cui dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679 possono essere esercitati, con richiesta scritta al Responsabile del trattamento, anche per il tramite di un incaricato, al quale è fornito idoneo riscontro entro un mese dalla data della richiesta.

Luino,

Il Titolare del Trattamento

.....



## PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA ED ESPRESSIONE DI CONSENSO

Il/la sottoscritto/a, in qualità di interessato, \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679,

### **dichiara**

di aver preso conoscenza dell'informativa sopra riportata per il trattamento dei propri dati personali, anche relativi alla salute, di essere stato esaurientemente informato in merito ai propri diritti e di conoscere come e dove esercitare gli stessi;

pertanto, per consenso e presa visione,

### **autorizza**

la Fondazione Monsignor Gerolamo Comi onlus, con sede a Luino (VA) in Via Forlanini n. 6, a trattare i propri dati come indicato nella predetta informativa; inoltre,

**autorizza**      -       **non autorizza**

il trattamento degli stessi dati a scopi statistici e di ricerca scientifica, purché ne sia assicurata la riservatezza dell'uso; infine,

### **esprime il proprio consenso**

affinché sia data comunicazione in ordine al proprio stato di salute e alle informazioni che lo riguardano (anche di natura amministrativo - contabile) alle sotto indicate persone:

.....

.....

Lì,

L'interessato

FIRMA DELL'OSPITE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL FAMIGLIARE/ TUTORE/ AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

\_\_\_\_\_