

<b>Fondazione CASA SERENA ~ LEFFE Onlus</b>	<b>INFORMATIVA E CONSENSO DOMANDA INGRESSO RSA Reg. UE 2016/679</b>	Mod. Privacy 16 Rev. 00 del 03/01/22 Pag. 1 di 2
---	---	--

## **Informativa e consenso domanda ingresso RSA Reg. UE 2016/679 “Regolamento Generale sulla protezione dei Dati”.**

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla protezione dei Dati, (Reg. UE 2016/679) per la richiesta di **inserimento in lista di attesa presso la nostra RSA** de:

il/la sig./ra \_\_\_\_\_

che questa Amministrazione necessita di conoscere i dati personali e sulla salute del ricoverato ed anche i dati personali riguardante i familiari o persone cui fare riferimento per la tutela dell'interessato all'atto dell'inserimento nella lista di attesa.

I dati personali, sanitari e non, da Lei forniti a questa Fondazione, ovvero altrimenti acquisiti dalla medesima nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti, inerenti, connessi e/o strumentali ai servizi assistenziali/sanitari richiesti, formeranno oggetto di trattamento, con **l'ausilio di strumenti informatici e/o manuali**, nel rispetto della normativa sopra richiamata, degli obblighi di riservatezza e del segreto professionale e d'ufficio.

Ai sensi **degli art. 6 paragrafo 1 lett a) e art. 9, paragrafo 2, lett. a) del GDPR**, si specifica che il conferimento dei Suoi dati è per Lei **facoltativo** in quanto tale Trattamento trova la propria base giuridica sul consenso dell'interessato. In mancanza del conferimento di dati, la Fondazione non potrà accogliere la richiesta e sarà impossibilitata ad erogare le prestazioni/servizi richiesti.

Per i dati necessari e sufficienti, sarà fatta comunicazione di essi, a **destinatari** interni alla Fondazione (personale incaricato), nonché a destinatari esterni alla Fondazione ovvero:

- ATS, Assessorato Regionale alla sanità;
- Organi preposti alla vigilanza in materia sanitaria, polizia giudiziaria, per ragioni ispettive;
- Enti locali e Servizi Sociali ;
- Soggetti che eventualmente svolgono per conto della nostra Fondazione la gestione dei sistemi informatici;
- Soggetti che eventualmente svolgono per conto di ATS Bergamo la gestione di software per la richiesta di inserimento lista di attesa;
- Altri soggetti previsti dalla legge.

I dati raccolti saranno debitamente conservati per 24 mesi.

I dati non saranno oggetto di diffusione in alcun caso.

Per ulteriori garanzie, La informiamo che:

- tutto il personale incaricato è stato informato e formato al rispetto del Reg. UE 2016/679;
- in relazione ai predetti trattamenti potrà esercitare tutti i diritti del Reg. UE 2016/679, tra cui in particolare, diritto all'**accesso** (art. 15); diritto di **rettifica** (art. 16); diritto di **cancellazione** (art. 17); diritto di **limitazione** (art. 18); diritto alla **portabilità del dato** (art. 20); diritto di **opposizione** (art. 21); diritto di proporre **reclamo ad un'autorità di controllo** (art. 77) - <https://www.garanteprivacy.it/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524> ; diritto di **revocare il consenso**, nei casi previsti dall'art. 6, par. 1, lett. a) oppure dall'art. 9, par. 2, lett. a).

**Il Titolare del trattamento dei dati è Fondazione Casa Serena – Leffe Onlus Via Pezzoli D'Albertoni n. 65** domiciliato per le funzioni presso la sede legale della società al quale ci si può rivolgere via e-mail a: **info@casaserenaleffe.it**.

**Il DPO** nominato dalla Fondazione è contattabile **scrivendo a: dpo@casaserenaleffe.it**

Firmato  
Il Titolare del trattamento  
Fondazione CASA SERENA ~ LEFFE Onlus

<b>Fondazione CASA SERENA ~ LEFFE Onlus</b>	<b>INFORMATIVA E CONSENSO DOMANDA INGRESSO RSA Reg. UE 2016/679</b>	Mod. Privacy 16 Rev. 00 del 03/01/22 Pag. 2 di 2
---	---	--

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

➤ dichiaro di aver appreso consapevolmente quanto descritto nell'informativa sopra riportata

Data \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_

**oppure**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di:

Tutore    Amministratore di sostegno    Altro \_\_\_\_\_

ricosco che le condizioni psicofisiche dell'interessato non consentono di fornire una informativa diretta e pertanto

➤ dichiaro di aver appreso consapevolmente quanto descritto nell'informativa sopra riportata

Data \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_

Inoltre:

io sottoscritto acconsento a che, questa RSA tratti i dati personali per l'inserimento in lista di attesa ingresso in residenza sanitaria assistenziale

Data \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_

io sottoscritto acconsento a che, questa RSA tratti i dati particolari di tipo sanitario, per l'inserimento in lista di attesa ingresso in residenza sanitaria assistenziale

Data \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_

➤ **CONSENSO VERBALE:** Nel caso in cui l'interessato è **inabile fisico alla firma**, lo stesso può esprimere il suo consenso in forma verbale per il trattamento di dati personali, previa firma di un testimone e compilatore:

**Firma del testimone compilatore\*:** \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Ora: \_\_\_\_\_

\* Allegare documento d'identità.

➤ **CONSENSO VERBALE:** Nel caso in cui l'interessato è **inabile fisico alla firma**, lo stesso può esprimere il suo consenso in forma verbale per il trattamento di dati particolari di tipo sanitario previa firma di un testimone e compilatore:

**Firma del testimone compilatore\*:** \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Ora: \_\_\_\_\_

\* Allegare documento d'identità.