

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 (GDPR)

Gentile Ospite,

secondo la 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 679/2016 (cd GDPR), è gradito fornirle le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento

Boldo Donatella
Via Cantoni 10, 32033 Lamon (BL)
Tel. 0439/9040, mail info@casacharitas.com
Pec casacharitas@pec.it

Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)

Nominativo e dati di contatto facilmente reperibili sul sito web www.casacharitas.com (sezione "Privacy").

Informazioni sui dati raccolti

DATI PERSONALI ANAGRAFICI DELL'OSPITE E DI EVENTUALI FAMILIARI O REFERENTI	
FINALITÀ TRATTAMENTO	<p>A. Erogare i servizi oggetto del rapporto assistenziale (contratto) stipulato con la struttura, ad esempio per gestire ed organizzare l'attività:</p> <ul style="list-style-type: none">- Socio assistenziale;- Infermieristica;- Riabilitativa;- Socio educativa;- Di pulizia;- Di disinfestazione;- Di lavanderia/guardaroba;- Di ristorazione;- Di vigilanza. <p>B. Finalità amministrativo contabili connesse alla prestazione dei servizi, ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none">- Fatturazione;- Gestione rette;- Comunicazioni inerenti variazioni rette. <p>C. Adempimento degli obblighi di legge connessi al rapporto contrattuale:</p> <ul style="list-style-type: none">- Rendicontazioni ad altri Enti pubblici. <p>D. Collaborazioni professionali esterne per l'adempimento degli obblighi di legge.</p> <p>E. Analisi statistiche interne anonime.</p>

<p>BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO (LICEITÀ)</p>	<p><u>Per le finalità A, B ed E:</u> Non è necessario un Vostro consenso espresso in quanto 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 par. 1 lett. B del GDPR).</p> <p><u>Per le finalità C e D:</u> Non è necessario un Vostro consenso espresso in quanto il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento (art. 6 par. 1 lett. C del GDPR); vedasi Codice Civile, D.Lgs 118/2011 e ss.mm, D.Lgs 50/2016 Codice degli Appalti Pubblici.</p> <p>La <u>finalità di cui al punto E</u> non implica trattamento di dati personali.</p>
<p>CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI (comunicazione solo se strettamente necessaria)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Personale amministrativo interno all'Ente; • Amministratori di sostegno ai sensi degli artt. 404 e ss del Codice Civile; • Comuni ed enti per valutazione compartecipazione quote rette (se espressamente richiesto); • Amministrazione Finanziaria, enti previdenziali ed assistenziali; • Società che gestiscono reti informatiche e telematiche; società di elaborazione dati contabili e redazione adempimenti fiscali; • Società di servizi postali; banche ed istituti di credito nell'ambito della gestione finanziaria dell'impresa; • Società, enti, consorzi o altre organizzazioni, aventi finalità di assicurazione, di intermediazione finanziaria, bancaria e simili, le quali a loro volta potranno comunicare i dati o concedere l'accesso nell'ambito dei propri soci, aderenti, utenti e relativi aventi causa; • Società o enti di recupero del credito per le azioni relative; • Legali, medici e altri consulenti tecnici; • Enti Pubblici collegati all'Ente; • Assicurazioni e broker in casi di sinistri.
<p>TRASFERIMENTO DEI DATI AD UN PAESE TERZO (EXTRA UE)</p>	<p>No</p>
<p>PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI</p>	<p>Per la durata di permanenza nella struttura e, successivamente, per almeno dieci anni. Vi sono alcuni dati (ad es quelli sanitari) di cui la legge prevede la conservazione illimitata. Maggiori informazioni presso il Titolare/Responsabile della Protezione dei Dati (DPO).</p>
<p>OBBLIGATORietà FORNITURA DEI DATI, MOTIVAZIONE E CONSEGUENZE MANCATA COMUNICAZIONE</p>	<p>Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'esecuzione dei Servizi richiesti e per poter fornire la migliore assistenza possibile. In mancanza di comunicazione non sarà possibile procedere in tal senso.</p>
<p>FONTE DI ORIGINE DEI DATI</p>	<p>Raccolti presso l'interessato o suoi familiari, presso Aziende Sanitarie, Professionisti sanitari (medici).</p>
<p>ESISTENZA DI PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI</p>	<p>No</p>

DATI PERSONALI DI CUI ALL'ART. 9 GDPR RELATIVI ALL'OSPITE (CD "DATI SANITARI O SENSIBILI")	
FINALITÀ TRATTAMENTO	F. Gestione dell'aspetto socio – assistenziale dell'Ospite, con particolare riferimento a dati relativi alla salute, all'origine razziale o etnica, alle convinzioni religiose o filosofiche, alla vita sessuale o all'orientamento sessuale (<i>per l'elenco completo vedi art. 9 GDPR</i>).
BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO (LICEITÀ)	Non è richiesto un Vostro consenso espresso in quanto il trattamento è necessario per l'attività di diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale (art. 9 par 2 lett. H del GDPR). Tali dati saranno inoltre trattati sotto la responsabilità di professionisti soggetti al segreto professionale (art. 9 par. 3 del GDPR).
CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI (comunicazione solo se strettamente necessaria)	<ul style="list-style-type: none"> • Personale sanitario dell'Ente; • Personale sanitario esterno all'Ente con contratto di prestazione di servizi; • Società che gestiscono i servizi informatici, telematici dei dati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni di assistenza e manutenzione dei sistemi (il trattamento sarà limitato alla sola consultazione); • Società, enti, consorzi o altre organizzazioni, aventi finalità di assicurazione e simili, le quali a loro volta potranno comunicare i dati o concedere l'accesso nell'ambito dei propri soci, aderenti, utenti e relativi aventi causa; • Legali, medici e altri consulenti tecnici; • Enti Pubblici collegati all'ente; • Assicurazioni e broker in casi di sinistri; • Azienda sanitaria.
TRASFERIMENTO DEI DATI AD UN PAESE TERZO (EXTRA UE)	No
PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI	<u>Illimitato</u> (vedasi Circolare del Ministero della Sanità del 19 dicembre 1986 n.900 2/AG454/260, Provvedimento Garante Privacy " <i>Chiarimenti sull'applicazione della disciplina per il trattamento dei dati relativi alla salute in ambito sanitario - 7 marzo 2019</i> ")
OBBLIGATORIETÀ FORNITURA DEI DATI, MOTIVAZIONE E CONSEGUENZE MANCATA COMUNICAZIONE	Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'esecuzione dei Servizi richiesti e per poter fornire la migliore assistenza possibile. In mancanza di comunicazione non sarà possibile procedere in tal senso.
FONTI DI ORIGINE DEI DATI	Raccolti presso l'interessato o suoi familiari, presso Aziende Sanitarie, Professionisti sanitari (medici).
ESISTENZA DI PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI	No

Diritti degli Interessati

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

- di accesso ai dati personali (art. 15 del GDPR);
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (art. 16, 17 e 18 del GDPR);
- di opporsi al trattamento (art. 21 del GDPR);

- alla portabilità dei dati (art. 20 del GDPR);
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca (art. 7 par. 3 del GDPR);
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy) ai sensi dell'art. 77 del GDPR.

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire compilando l'apposito Modulo, reperibile presso gli uffici amministrativi oppure sul sito web www.casacharitas.com, ed inviandolo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati (DPO).

dichiaro di aver preso visione dell'Informativa

Data/...../.....

* Firma.....

CONSENSI SPECIFICI

INFORMAZIONI SULLA PRESENZA NELLA STRUTTURA E COMUNICAZIONE DI DATI PERSONALI	
<p>Premesso che le scelte di seguito espresse sono in ogni momento modificabili, l'Ente comunicherà informazioni sulla sua permanenza (es. anche dati sanitari, condizioni generali, fatti e situazioni accadute nel corso della permanenza, ecc.) ai seguenti soggetti:</p> <p><input type="radio"/> chi ne faccia richiesta, previa verifica di legame familiare e/o affettivo</p> <p><input type="radio"/> famigliari / conoscenti di seguito indicati</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
Data.....	
Firma.....	
CONSENSO PER VIDEO E FOTOGRAFIE ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA	
<p>Nel corso della permanenza presso la nostra struttura potranno essere effettuate riprese video, audio o fotografie di eventi, manifestazioni e attività varie, che potranno coinvolgere l'Ospite o suoi familiari. Le riprese sono effettuate per finalità di informazione, promozione delle attività ludiche, educative e didattiche, gestione di progetti ludici, educativi o didattici, con eventuale diffusione anche su riviste, quotidiani, reti televisive, bacheche interne, sul sito web istituzionale o su profili social network dell'Ente. Le chiediamo pertanto di indicarci la Sua volontà in merito ai trattamenti succitati.</p> <p style="text-align: right;"><input type="radio"/> ACCONSENTO</p> <p style="text-align: right;"><input type="radio"/> NON ACCONSENTO</p>	

Data/...../.....

* Firma.....

* nel caso in cui l'Ospite sia impossibilitato a sottoscrivere il presente modulo, la firma può essere apposta dal tutore o altro soggetto che ha la rappresentanza dell'Ospite o altro soggetto autorizzato dallo stesso. In tal caso gli Uffici dell'Ente sono disponibili ad illustrare direttamente all'Ospite, anche oralmente, i contenuti della presente Informativa.