

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Associazione Cà dei Fiori, con sede a Casale sul Sile (TV), via Bonisiolo n. 10, tel. 0422-820567 / 0422-822297 e fax 0422-787210, nonché a Quarto d'Altino (VE), via Marconi n. 15, tel. 0422-824162 e fax 0422-782000, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali (di seguito "Struttura"), rilascia la presente informativa nel rispetto della disciplina europea e italiana in materia di protezione dei dati personali.

La Struttura ha nominato un responsabile della protezione dei dati (DPO), che potrà contattare scrivendo al seguente recapito: dpo@associazionecadeifiori.com

1. Finalità e base giuridica del trattamento

La Struttura tratta i dati per le seguenti finalità:

- a) eseguire obblighi derivanti dal contratto di residenzialità oppure rispondere, prima e dopo l'esecuzione del contratto, a specifiche richieste;
- b) adempiere ad obblighi di legge;
- c) eseguire gli adempimenti di natura amministrativa strettamente connessi con la permanenza dell'Ospite presso la Struttura (*registrazione e comunicazione alla Regione della sua entrata in Struttura, emissione delle fatture, scelta del medico di base, ecc.*);
- d) curare l'Ospite all'interno della Struttura e gestire eventuali ricoveri in ospedale (*circostanza che implica la comunicazione dei dati personali per la registrazione in ospedale e la comunicazione dei dati relativi alle condizioni di salute, comprese le informazioni su eventuali terapie in corso*);
- e) svolgere programmi educativi e di socializzazione, anche attraverso l'utilizzo di sistemi audio-visivi (*foto, filmati, giornalino, ecc.*);
- f) fornire informazioni a terzi sulla presenza presso la Struttura dell'Ospite e/o sul suo stato di salute;
- g) ritirare indagini cliniche (*es. referti, esiti di esami ematochimici, radiologici, ecc.*);
- h) riscuotere il contributo sociale eventualmente erogato dal Comune e/o il contributo sanitario eventualmente erogato dalla Regione per gli ospiti non autosufficienti in convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale, come previsto dalla Legge Regionale;
- i) salvo diverse indicazioni, trasmettere i dati personali all'Agenzia delle Entrate;
- j) gestire l'eventuale contenzioso.

Tali trattamenti saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'Interessato. In relazione alle finalità strettamente connesse con l'adempimento di obblighi contrattuali e normativi, nonché con la gestione dell'eventuale contenzioso, la base giuridica è costituita dalla necessità di trattare i dati personali - compresi quelli relativi alla salute - per i rispettivi scopi. Per il perseguimento delle ulteriori finalità, la Struttura potrà invece trattare i dati personali dell'Interessato solo previo consenso.

2. Periodo di conservazione dei dati

La Struttura tratta i dati dell'Ospite anche dopo la cessazione della sua permanenza per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dalla stessa, per il periodo prescritto dalla legge e secondo il termine di prescrizione dei diritti scaturenti dal contratto, fatta salva l'ulteriore conservazione per il tempo necessario alla definizione (comunque raggiunta) delle controversie eventualmente insorte.

3. Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di rifiuto

Per la finalità di cui al punto 1, lettere e), il conferimento dei dati è facoltativo e la mancata comunicazione impedirà all'Ospite di beneficiare dei relativi servizi, ma non di quelli diversi; per le altre finalità il conferimento dei dati obbligatorio e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per la Struttura di dare esecuzione al contratto o di svolgere correttamente tutti gli adempimenti correlati.

4. Categorie dei destinatari

La Struttura non diffonderà i dati, ma intende comunicarli a figure interne autorizzate al trattamento in ragione delle rispettive mansioni, nonché alle seguenti categorie di soggetti esterni:

- collaboratori (es. soggetti coinvolti in progetti di stage, alternanza scuola lavoro, borsa lavoro, ecc.);
- medico di base;
- medici collaboratori della Struttura, compresi specialisti e/o laboratori di diagnostica;
- volontari;

- Enti pubblici (Regioni, Comune, aziende sanitarie, autorità giudiziaria, Forze dell'Ordine);
- struttura ospedaliera/centro di salute mentale;
- società che forniscono ausili per deambulazione;
- farmacie;
- altre case di riposo;
- imprese di assicurazione;
- istituti bancari o società assicurative;
- società di assicurazione del credito;
- società di recupero credito, società di informazioni commerciali, società di factoring, società di consulenza;
- professionisti o società di servizi;
- avvocati e consulenti legali.

Tali destinatari, ove dovessero trattare dati per conto della Struttura, saranno nominati responsabili del trattamento con apposito contratto o altro atto giuridico.

5. Trasferimento dati verso un Paese terzo e/o un'organizzazione internazionale

I dati personali non saranno oggetto di trasferimento né verso Paesi terzi non europei né verso organizzazioni internazionali.

6. Diritti degli interessati

L'interessato ha il diritto di chiedere alla Struttura di accedere ai propri dati personali e di rettificarli se inesatti, di cancellarli o limitarne il trattamento se ne ricorrono i presupposti, di opporsi al loro trattamento per legittimi interessi perseguiti dalla Struttura, nonché di ottenere la portabilità dei dati personalmente forniti solo se oggetto di un trattamento automatizzato basato sul consenso o sul contratto. L'interessato ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca.

Per esercitare i propri diritti, l'Interessato può utilizzare il modulo disponibile al link <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1089924> e inoltrarlo al seguente recapito: amministrazione@associazionecadeifiori.com.

L'Interessato ha anche il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente in materia, Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

A cura del diretto Interessato.

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver ricevuto completa informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma dell'Ospite _____

In caso di consenso per conto di terzi.

Preso atto, in base alla documentazione presentata e/o previa richiesta esplicita all'accompagnatore, che l'Ospite _____ non versa nelle condizioni per comprendere la sopra esposta informativa, il soggetto sotto indicato dichiara di averne preso visione:

- Congiunto / Familiare / Convivente / Unito civilmente Fiduciario (Art. 4, Legge n. 219/2017)
 Tutore (* 1) Amministratore di sostegno (*1) Responsabile di struttura (* 2)

(* 1) In forza del provvedimento n. ____ del ____/____/____ del Tribunale di _____.

(* 2) In caso di assenza di ciascuna delle figure indicate.

Cognome e nome _____

(Per ciascuno dei casi suddetti specificare Cognome e Nome leggibile + firma)

Inoltre, il/la sottoscritto/a _____ consegna la documentazione necessaria all'accoglimento nella Struttura ed autorizza Associazione Cà dei Fiori al trattamento dei propri dati personali per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data _____

Firma _____

Segue...Dichiarazione di consenso per servizi aggiuntivi

Dichiarazione di consenso per servizi aggiuntivi

a) Autorizzazione a fornire informazioni sulla salute

- a nessuno a familiari al medico curante
- ai soli nominativi indicati nel contratto di ospitalità
- alle seguenti persone _____
- _____
- _____

b) Per il ritiro di esami clinici o referti medici

- Si autorizza | il ritiro di esami clinici o referti medici da parte di una persona autorizzata dalla Struttura
- NON si autorizza

c) Effettuazione di foto/riprese video

- Si autorizza | lo svolgimento di programmi educativi e di socializzazione, anche attraverso l'utilizzo di sistemi audio-visivi, comunicati, per le finalità strettamente strumentali alle iniziative, ai soli soggetti terzi coinvolti nell'iniziativa, quali ad esempio soggetti incaricati delle riprese video o fotografiche, addetti all'elaborazione grafica, all'impaginazione alla stampa, ed eventualmente pubblicati sul sito internet web della Struttura, nonché sul calendario cartaceo che la stessa realizza ogni anno.
- NON si autorizza | La natura del conferimento delle immagini e delle informazioni personali è facoltativa, ma necessaria per la produzione di documenti a testimonianza di iniziative/eventi promosse dalla Struttura, che si impegna a non pregiudicare la dignità personale ed il decoro dei soggetti ripresi.
- La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.
- L'autorizzazione ha valenza anche quale liberatoria ai fini di quanto previsto in materia di protezione del diritto d'autore e di abuso dell'immagine altrui.

d) Per l'invio dei dati all'Agenzia delle Entrate – Sistema T.S. (dati economici delle spese sanitarie e di assistenza specifica sostenute: invio obbligatorio a meno di diniego del contribuente):

- NON si autorizza | l'invio dei dati di fatturazione tramite flusso telematico all'Agenzia delle Entrate su Sistema Tessera Sanitaria, ai fini della dichiarazione dei redditi precompilata (*diritto di opposizione*).

Data _____

Firma _____