



FONDAZIONE CASA DI RIPOSO CITTA' DI TIRANO ONLUS

23037 TIRANO (SO) Via Giovanni Bertacchi, 6

Tel (0342) 70.43.84 - Fax (0342) 70.47.90

E-mail: info@rsatirano.it

Cod.Fisc. 83001140140 P.IVA 00401160148

REA 62517- REGISTRO DELLE PERSONE GIURIDICHE PRIVATE N. 1902

Informativa art. 13 Codice in materia di protezione dei dati personali
Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è la **Fondazione "CASA DI RIPOSO CITTÀ DI TIRANO ONLUS"**, Via G. Bertacchi, 6 23037 Tirano

Responsabili dei trattamenti

I **Responsabili** dei trattamenti della **Fondazione "CASA DI RIPOSO CITTÀ DI TIRANO ONLUS"** sono indicati in calce alla presente ed in un elenco disponibile presso la sede, che all'occorrenza sarà aggiornato.

Finalità del trattamento dei dati

I dati personali sono trattati nell'ambito della attività sia amministrativa sia sanitaria. In particolare i dati idonei a rivelare lo stato di salute sono finalizzati a permettere l'erogazione delle prestazioni sanitarie di diagnosi, cura e riabilitazione. Nel caso fosse necessario trattare i dati personali per finalità diverse da quelle indicate, sarà nostra cura richiedere un successivo consenso specifico.

Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali, nel rispetto della legge e degli obblighi di riservatezza, avviene mediante elaborazioni manuali, strumenti informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi (anche nel caso di utilizzo di tecniche di comunicazione a distanza).

Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati

Per lo svolgimento di parte delle sue attività la **Fondazione "CASA DI RIPOSO CITTÀ DI TIRANO ONLUS"** si rivolge pure a soggetti esterni qualora necessario per il perseguimento delle finalità sopra indicate (laboratori di analisi esterni, ASL, ASO, presidi ed altre strutture) nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al D. Lgs 196/2003. I dati personali non sono in alcun modo diffusi.

Necessità del Conferimento dei dati

Il conferimento dei suddetti dati personali è necessario ai fini dell'erogazione delle prestazioni da parte della Fondazione "CASA DI RIPOSO CITTÀ DI TIRANO ONLUS"; l'eventuale rifiuto comporta pertanto l'impossibilità di fornire le prestazioni medesime.

Visite agli Ospiti

È diritto dell'Ospite non ricevere visite e non fare conoscere a parenti e visitatori la propria permanenza presso la struttura.

Diritti dell'interessato di cui al D. Lgs 196/2003 Articolo 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a. dell'origine dei dati personali;
 - b. delle finalità e modalità del trattamento;
 - c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b. al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Titolare e Responsabili

Titolare del trattamento dei dati	Fondazione "CASA DI RIPOSO CITTÀ DI TIRANO ONLUS" nella persona del Legale Rappresentante
Responsabili del trattamento dei dati	Il Direttore Generale
Ufficio per Diritto Accesso Dati Personali	Il Direttore Generale



FONDAZIONE CASA DI RIPOSO CITTA' DI TIRANO ONLUS

23037 TIRANO (SO) Via Giovanni Bertacchi, 6

Tel (0342) 70.43.84 - Fax (0342) 70.47.90

E-mail: info@rsatirano.it

Cod.Fisc. 83001140140 P.IVA 00401160148

REA 62517- REGISTRO DELLE PERSONE GIURIDICHE PRIVATE N.1902

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a _____

in conformità a quanto disposto dal D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", dichiara di essere informato sul trattamento dei dati personali forniti e dà il proprio consenso alle predette comunicazioni e ai trattamenti realizzati da tali soggetti utilizzati ai soli fini indicati nell'informativa, consapevole che, in mancanza del proprio consenso, la **Fondazione "CASA DI RIPOSO CITTÀ DI TIRANO ONLUS"** non potrà dare esecuzione né mantenere il rapporto esistente con l'interessato medesimo.

- Per quanto riguarda il consenso a comunicare il proprio status a parenti e visitatori da parte della **Fondazione "CASA DI RIPOSO CITTÀ DI TIRANO ONLUS"**
 - dà il proprio consenso
 - nega il proprio consenso
- Per quanto riguarda l'esposizione della propria immagine e/o del proprio nominativo sulla porta della camera da parte della **Fondazione "CASA DI RIPOSO CITTÀ DI TIRANO ONLUS"**
 - dà il proprio consenso
 - nega il proprio consenso
- Per quanto riguarda il consenso all'utilizzo della propria immagine da parte della **Fondazione "CASA DI RIPOSO CITTÀ DI TIRANO ONLUS"** per attività terapeutiche e/o socializzanti, ivi compresi cartelloni, notiziari e pubblicazioni
 - dà il proprio consenso
 - nega il proprio consenso

Si informa inoltre che:

- con il consenso prestato a questa Fondazione, la stessa metterà a disposizione del FSE dell'Ospite i dati sanitari relativi alle prestazioni sanitarie che l'Ospite stesso riceve;
- è altresì possibile richiedere a questa Fondazione che tali dati siano da essa messi a disposizione del FSE in modalità "oscurata", in modo che per il loro utilizzo sia ogni volta necessario che io acconsenta, mediante la Carta CRS e digitando il PIN
- la comunicazione al medico di base dell'Ospite dell'evento sanitario che riguarda l'Ospite, sia l'utilizzo dei dati sanitari, tramite il FSE, potranno avere luogo solamente qualora l'Ospite abbia espresso il relativo specifico consenso, così come richiesto e precisato nel documento "Informativa relativa al trattamento dei dati personali effettuato con il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)" che la Regione Lombardia ha fornito e ampiamente divulgato.

(Data)

(Firma leggibile)

CONSENSO NON PRESTATO DALL'INTERESSATO PER TEMPORANEA INCAPACITÀ

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di _____

del sig./sig.ra _____

interessato al trattamento dei propri dati personali, dichiara che lo stesso ha ricevuto e compreso l'informativa, ma, in quanto impossibilitato a sottoscrivere il proprio consenso per temporanea incapacità fisica, ha dichiarato di essere informato sul trattamento dei dati personali forniti dando il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali da parte della **Fondazione "CASA DI RIPOSO CITTÀ DI TIRANO ONLUS"** nel rispetto della normativa vigente.

(Data)

(Firma leggibile)

Il/la sottoscritto/a _____

nomina quale referente per i propri rapporti con la **Fondazione "CASA DI RIPOSO CITTÀ DI TIRANO ONLUS"** il/la sig./sig.ra _____

Autorizza altresì la **Fondazione "CASA DI RIPOSO CITTÀ DI TIRANO ONLUS"** a fornire comunicazioni in ordine al proprio stato di salute alle seguenti persone: _____

(Data)

(Firma leggibile)