# FONDAZIONE MADRE CABRINI – ONLUS CENTRO DIURNO INTEGRATO



	NDA DI AMI	MISSIONE
Mod. Marzo 2012		
Il sottoscritto		per se stesso o per il Sig./la Sig.ra
Cognome	Nome	Sesso 🗆 M 🗆 F
Nato a	Provil	Stato civile
Residente a	Prov	in Viann.
Domiciliato		Recapito telefonico
Grado d'istruzione	Attività la	lavorativa prec.
		ecapito telefonico
	CHIEDE	
l'inserimento al Centro Diurno Integr (barrare i giorni che interessano)	ato nei seguer	nti giorni:
□ lunedì □ martedì □ mercoled	ì □ giovedì	□ venerdì
dalle orealle ore		
necessita di trasporto		
(barrare la risposta che interessa)	□ sì	□ no
		Il compilatore
Data		
Persona da contattare:		
cognome e nome		grado di parentela
indirizzo		recapito telefonico

# Allegare alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di identità;
- fotocopia della tessera sanitaria;
- certificato di residenza; copia verbale invalidità / indennità di accompagnamento
- fotocopia di eventuale documentazione clinica recente

#### INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Egr.	Sig.re /	Gent.le Sig.ra	

ai sensi della 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 2016/679, è gradito fornirle le seguenti informazioni.

#### Titolare del Trattamento

FONDAZIONE MADRE CABRINI ONLUS con sede in VIA COGOZZO, 12-26866 SANT'ANGELO LODIGIANO tel. 0371-90686, e-mail direzione.generale@fondazionemadrecabrini.org , PEC fondazionemadrecabrini@ztpec.it , in persona del Suo legale rappresentante pro tempore.

# Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)

Tel 049.0998416 - 049.9387608, e-mail dpo@robyone.net, PEC dpo.robyone@ronepec.it

# Informazioni sui dati raccolti

# TRATTAMENTO DATI PERSONALI ANAGRAFICI, IDENTIFICATIVI, DI CONTATTO, FISCALI, BANCARI NONCHE' PARTICOLARI (ART. 9 GDPR) E GIUDIZIARI (ART. 10 GDPR)

# FINALITÀ TRATTAMENTO

I Dati forniti dall'interessato e/o dal familiare di riferimento, del Tutore, dell'Amministratore di sostegno, verranno utilizzati avendo come fine istituzionale l'erogazione dei servizi di assistenza, cura e riabilitazione per gli ospiti del centro diurno della Struttura

In particolare i dati conferiti verranno trattati per:

- A) la presa in carico della richiesta di accoglimento presentata ed altresì per l'eventuale successivo rapporto contrattuale stipulato;
- B) Finalità amministrativo- contabili legate alla gestione della richiesta presentata;
- C) Adempimento degli obblighi di legge connessi al rapporto precontrattuale e contrattuale;
- D) Collaborazioni professionali esterne per l'adempimento degli obblighi di legge;
- E) Analisi statistiche anonime.

# LICEITÀ TRATTAMENTO

#### Finalità A, B ed E:

Senza il consenso espresso, quando 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 lett. *b* del GDPR).

### Finalità C e D:

Senza il consenso espresso, quando il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento (art. 6 lett. c del GDPR).

Il trattamento dei Suoi dati particolari di cui all'art. 9 del GDPR che rivelino l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche, dati biometrici intesi ad identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute, alla vita sessuale e/o all'orientamento sessuale, sarà effettuato per la corretta gestione della domanda di accoglimento presso il centro diurno, previo rilascio del suo consenso espresso (art. 9, par. 2 lett. *a* del Regolamento UE 2016/679 – GDPR).

#### BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

#### Finalità C e D:

Codice Civile Libro IV, Titolo I, II, III capo V, D.Lgs 118/2011 e s.m.i. "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42"; Legge 8 novembre 2000 n. 328 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali"; D. lgs n. 502/1992 "Riordino della disciplina in materia sanitaria,

a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421, art. 8"; DPCM del 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 Legge 241/1990 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"; Legge 104/1992 "Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate"; Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e D. lgs 196/2003 e s.m.i.; D. Lgs. 101/2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE".

# CATEGORIE DESTINATARI DEI DATI

Personale dell'Ente espressamente autorizzato al trattamento dei dati; Assistenti sociali; Enti previdenziali ed assistenziali; Società che gestiscono reti informatiche e telematiche e elaboratori di dati; Società di servizi postali; Comune per esigenze di assistenza sociale ed integrazione rispetto alle prestazioni socio-sanitarie; Regione per finalità di controllo della spesa sanitaria e dell'attività di erogazione delle prestazioni; Enti pubblici collegati all'Ente e/o al servizio cui la domanda di inserimento inerisce.

#### TRASFERIMENTO DEI DATI AD UN PAESE TERZO: NO

#### PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati conferiti in sede di "domanda di accoglimento", saranno conservati fino al perfezionamento della stessa e successivamente inseriti all'interno della cartella dell'ospite. Nel caso di mancato inserimento, i dati verranno conservati per un tempo non superiore ad anni cinque dal loro conferimento.

# OBBLIGATORIETÀ FORNITURA DEI DATI, MOTIVAZIONE E CONSEGUENZE MANCATA COMUNICAZIONE

#### Finalità A, B, C, D, E:

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'adempimento delle misure precontrattuali richieste. In mancanza di comunicazione non sarà possibile procedere all'erogazione del servizio.

### FONTE DI ORIGINE DEI DATI

Raccolti presso l'interessato, il familiare di riferimento, il Tutore, l'Amministratore di Sostegno; forniti da Enti connessi alla gestione del servizio del Centro Diurno.

#### ESISTENZA DI PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI

Nessun processo decisionale automatizzato è stato implementato presso l'Ente.

# Modalità del trattamento

I dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli addetti, espressamente designati dall'Ente come autorizzati o delegati del trattamento dei dati personali, che potranno effettuare operazioni di consultazione, utilizzo ed elaborazione, sempre nel rispetto delle disposizioni di legge atte a garantire, tra l'altro, la riservatezza e la sicurezza dei dati, nonché l'esattezza, la conservazione e la pertinenza rispetto alle finalità dichiarate.

# Diritti degli Interessati

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

• revoca del consenso. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca (art. 7 par. 3 del GDPR);

#### ed altresì

- accesso ai dati personali (art. 15 Regolamento UE 2016/679 GDPR), ottenere la rettifica o la cancellazione dei dati o la limitazione del trattamento che La riguardano (art. 16, 17 e 18 Regolamento UE 2016/679 GDPR);
- proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy www.garanteprivacy.it) (art. 15, par. 1, lett. *f* Regolamento UE 2016/679 GDPR).

# Fondazione Madre Cabrini ONLUS

L'esercizio dei suoi diritti al Responsabile della Prot	i potrà avvenire attraverso l'inv tezione dei Dati.	rio di una richiesta	mediante ema	il al Titolare de	el Trattamento o
Io sottoscritto	, co	dice fiscale			, dichiard
di aver <b>ricevuto, letto e</b> Regolamento Europeo 67		trattamento dei da	tı personalı aı	sensi degli a	rtt. 13 e 14 de
LUOGO	, DATA				
	Firma d	ell'Interessato			
	C	<i>OPPURE</i>			
Io sottoscritto/a		(C.F		)	in qualità di
	(Amministratore	di Sostegno	Tutore /	Familiare o	li riferimento)
dell'Ospite	(C.F		), dichiaro di	aver ricevuto, l	letto e compreso
l'informativa sul trattame	nto dei dati personali ai sensi d	egli artt. 13 e 14 de	el Regolamento	o Europeo 679/	/2016.
LUOGO	, DATA				

# Fondazione Madre Cabrini ONLUS

Il sottoscritto			(C.F	), presa visione
dell'informativa all	egata al	presente documento, espri	ime la propria volontà i	n merito al <b>trattamento dei propri dati</b> domanda di accoglimento presso il Centro
		ACCONSENTO	NON ACC	ONSENTO
Diritti degli Intere	<u>ssati</u>			
Lei potrà, in qualsia	si mome	nto, esercitare i diritti di:		
		so. La revoca del consens la revoca (art. 7 par. 3 del		eità del trattamento basata sul consenso
ed altresì				
dati o la li	nitazione eclamo a	e del trattamento che La rig	guardano (art. 16, 17 e 1	, ottenere la rettifica o la cancellazione dei 8 Regolamento UE 2016/679 – GDPR); garanteprivacy.it) (art. 15, par. 1, lett. <i>f</i>
		12:		
	_		nvio di una richiesta a n	nezzo e-mail al Titolare del Trattamento o
al Responsabile del	la Protez			nezzo e-mail al Titolare del Trattamento o
al Responsabile del	la Protez	ione dei Dati.		nezzo e-mail al Titolare del Trattamento o
al Responsabile del	la Protez	ione dei Dati.		
al Responsabile del	la Protez	ione dei Dati.	Firma dell'Interess	
al Responsabile del LUOGO  Io sottoscritto/a	la Protezi	ione dei Dati, DATA	Firma dell'Interess  OPPURE  (C.F	sato
al Responsabile del LUOGO  Io sottoscritto/a	la Protezi	ione dei Dati, DATA (Amministrator	Firma dell'Interess  OPPURE  (C.F  e di Sostegno / '	sato
al Responsabile del LUOGO  Io sottoscritto/a  dell'Ospite	la Protezi	(C.F	Firma dell'Interess  OPPURE  (C.F  e di Sostegno / '	sato
al Responsabile del LUOGO  Io sottoscritto/a  dell'Ospite  letto e compreso l'	informati	ione dei Dati, DATA  (Amministrator(C.F va sul trattamento dei dat	Firma dell'Interess  OPPURE  (C.F  e di Sostegno / '	sato) in qualità di Tutore / Familiare di riferimento)), dichiaro di aver ricevuto,
al Responsabile del LUOGO  Io sottoscritto/a  dell'Ospite  letto e compreso l' 679/2016, ed esprin	informati	ione dei Dati, DATA  (Amministrator (C.F va sul trattamento dei dat enso per conto di	Firma dell'Interess  OPPURE  (C.F  e di Sostegno / '  i personali ai sensi degl	Sato
al Responsabile del LUOGO  Io sottoscritto/a  dell'Ospite  letto e compreso l' 679/2016, ed esprin	informati	ione dei Dati, DATA  (Amministrator (C.F va sul trattamento dei dat enso per conto di	Firma dell'Interess  OPPURE  (C.F  e di Sostegno / '  i personali ai sensi degl	Sato

Firma\_\_\_\_\_