

1. Introduzione

Egregio Signore/a,

la presente informativa stabilisce i termini e le condizioni relativi al trattamento dei suoi dati personali, conformemente alla normativa vigente. Si prega di leggere attentamente questi termini e condizioni.

La Società s.r.l. Riva del Tempo.. (in seguito, l'ente) La informa di essere "Titolare del trattamento" ai sensi dell'articolo 24 del Regolamento UE 679 del 27 aprile 2016 ("Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati", in seguito il "Regolamento").

Per trattamento di dati personali, il Regolamento intende qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, anche se non registrati in una banca di dati, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'elaborazione, la selezione, il blocco, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, la diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

2. Categorie di dati trattati, base giuridica e finalità del trattamento

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, La informiamo che l'ente tratta le seguenti categorie di suoi dati personali da Lei comunicati:

- dati anagrafici (ad esempio, nome e cognome, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza, codice fiscale, dati di contatto);
- dati relativi alla salute.

I dati di cui sopra sono trattati come requisito essenziale per l'esecuzione del contratto con Lei intercorrente ("base giuridica del trattamento"), con le seguenti finalità:

- Contrattualizzazione dei servizi;
- Gestione adempimenti contabili;
- Erogazione dei servizi socio-sanitario-assistenziali;
- Rendicontazione ad ATS relativa a servizi socio-sanitario-assistenziali;
- Gestione del protocollo corrispondenza.

La comunicazione, da parte Sua, di tali dati personali è un requisito necessario per la conclusione di un contratto. L'eventuale rifiuto a conferire i dati potrebbe comportare l'impossibilità oggettiva all'esecuzione del contratto con Lei intercorrente;

- immagini (fotografie, file video e fotografici), riprese da operatori dell'ente all'interno della struttura oppure in occasione di eventi esterni (ad esempio, eventi di animazione e gite), per le quali è richiesto il suo consenso.

3. Dati di contatto

L'identità ed i dati di contatto del "Titolare del trattamento" (Società s.r.l. Riva del Tempo) sono i seguenti:

Dati di contatto del Titolare del trattamento			
Indirizzo: Società s.r.l. Riva del Tempo 20019 Settimo Milanese Via Meriggia N6	Telefono: 0383 91656	Posta elettronica certificata: rivadeltempo@lamiapcc.it	Posta elettronica ordinaria: rivadeltempo@tiscali.it

L'ente ha inoltre provveduto, ottemperando all'articolo 37 del "Regolamento", a designare il "Responsabile della Protezione dei Dati", affidandogli i seguenti compiti principali:

- informare e fornire consulenza in merito agli obblighi derivanti dal "Regolamento" nonché da altre disposizioni relative alla protezione dei dati;
- sorvegliare l'osservanza del "Regolamento" e, in generale, della normativa vigente.

I dati di contatto del "Responsabile della Protezione dei Dati" sono i seguenti:

Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati			
Indirizzo: Società s.r.l. Riva del Tempo 20019 Settimo Milanese Via Meriggia N6	Telefono: 0383 91656	Posta elettronica certificata: rivadeltempo@lamiapcc.it	Posta elettronica ordinaria: rivadeltempo@tiscali.it

4. Destinatari dei Suoi dati personali

I Suoi dati di cui sopra sono stati o saranno comunicati, esclusivamente per esigenze tecniche ed operative strettamente collegate alle finalità sopra enunciate, alle seguenti categorie di destinatari:

- A Strutture sanitarie esterne (per ricoveri, visite, esami specialistici);
- Alle Pubbliche Amministrazioni, che richiedono informazioni all'Azienda in ottemperanza ad obblighi di legge;
- Alla ATS di Pavia, in ottemperanza ad obblighi normativi;

- Agli Istituti bancari e finanziari che intrattengono rapporti con l'Azienda;
- Alle Società di servizi, per la realizzazione delle finalità di gestione del rapporto;
- Alle Società assicurative;
- Al Revisore contabile;
- Al Responsabile per la Protezione dei Dati;
- Ai Legali e consulenti esterni.

5. Periodo di conservazione dei dati

Il periodo di conservazione dei dati è illimitato (circolare Min. Sanità n.900 2/AG454/260 del 19.12.1986).

6. Diritti dell'interessato

Ai sensi degli articoli 13, comma 2, lettere (b) e (d), 15, 18, 19 e 21 del Regolamento, La informiamo che:

- Lei ha il diritto di chiedere all'ente l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento, o di opporsi al loro trattamento, nei casi previsti;
- Lei ha il diritto di revocare il suo consenso in qualsiasi momento, mediante semplice comunicazione scritta agli Uffici;
- Lei ha il diritto di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito internet ufficiale www.garanteprivacy.it;

Le eventuali rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento effettuate su Sua richiesta – salvo che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato – saranno comunicate dall'ente a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali. L'ente potrà comunicareLe i nominativi di tali destinatari qualora Ella lo richieda.

L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito. Unicamente nel caso in cui la richiesta fosse manifestamente infondata o eccessiva, l'ente potrà addebitare un contributo spese oppure rifiutare di soddisfare la richiesta.

Per esercitare i suoi diritti, Lei potrà inviare in qualsiasi momento:

- una raccomandata a.r. a:
- una e-mail all'indirizzo di posta elettronica ordinaria;
- una e-mail all'indirizzo di posta elettronica certificata

....., 25 maggio 2018

Dati del firmatario

Cognome _____ Nome _____ Codice fiscale: _____

In qualità di:

- Diretto interessato
- Familiare (specificare grado di parentela)
- Amministratore di Sostegno
- Tutore
- Altro (specificare)

dell'Ospite:

Cognome _____ Nome _____ Codice fiscale: _____

Firma per ricevuta della presente informativa: _____

**Firma per il consenso al trattamento dei dati di cui
al punto 2, lettera c) (immagini):** _____