



COMUNE DI FARIGLIANO

PROVINCIA DI CUNEO

SERVIZIO CASA DI SOGGIORNO E RIPOSO

Via Fornace 22 – CAP 12060 - Tel 0173 76210 Fax 0173 76287

email posta.casadiriposo@comune.farigliano.cn.gov.it

Informativa sul Trattamento dei dati personali

Art. 13 del regolamento europeo 2016/679

La presente informativa è stata elaborata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

Ciò premesso, si evidenzia che:

- 1) per effetto delle prestazioni socio-sanitarie e assistenziali che verranno fornite dalla struttura e nel corso dello svolgimento delle stesse, il nostro ente si troverà a raccogliere e trattare i suoi dati personali (identificativi e particolari);
- 2) le specifichiamo sin d'ora per chiarezza, le seguenti definizioni date dal Regolamento europeo 2016/679.

Trattamento: 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, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione;

Dato personale: qualunque informazione relativa a persona fisica, identificata o identificabile, anche indirettamente, mediante riferimento a qualsiasi altra informazione, ivi compreso un numero di identificazione personale;

Dati relativi alla salute: i dati personali attinenti alla salute fisica o mentale di una persona fisica, compresa la prestazione di servizi socio assistenziale, che rivelano informazioni relative al suo stato di salute.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE quindi, La informiamo che la raccolta ed il trattamento dei suoi dati personali sarà effettuato dall' ente scrivente in conformità a quanto segue:

a) Il titolare del trattamento è:

Il titolare e responsabile del trattamento dati è: Comune di Farigliano, contattabile ai seguenti riferimenti:

Piazza Vittorio Emanuele II
Cap 12060 Farigliano (CN) - Italy

Telefono (+39) 017376109
Fax (+39) 017376733
Email: protocollo@comune.farigliano.cn.gov.it
PEC: protocollo@pec.comune.farigliano.cn.gov.it

b) Il responsabile della protezione dei dati è

il dott.re Mazzarella Luigi
Telefono 3477445568
e-mail pmazzarella@tiscali.it
p.e.c pmazzarella@postecert.it

c) Finalità del trattamento è:

in relazione all'instaurazione, gestione e amministrazione del rapporto, con gli ospiti della struttura ed i loro familiari o rappresentanti, per l'espletamento delle attività amministrative, gestionali e fiscali, connesse all'erogazione delle prestazioni socio assistenziale richieste (servizi assistenziali, infermieristici, fisioterapici, animazione ed alberghiera), nonché per l'esecuzione di obblighi contrattuali o di legge connessi ai predetti servizi.

Il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, completezza e pertinenza e avverrà nei limiti strettamente necessari all'erogazione del servizio richiesto

d) Modalità di trattamento:

i dati saranno trattati sia con strumenti/supporti cartacei che elettronici, informatici e telematici, nel pieno rispetto delle norme di legge, secondo principi di liceità e correttezza ed in modo da tutelare la sua riservatezza;

e) Conferimento facoltativo:

il conferimento dei dati è facoltativo e non obbligatorio;

f) Conseguenze di un eventuale rifiuto:

il rifiuto a fornire i dati o l'opposizione integrale/parziale al loro trattamento, potrà comportare comunque l'impossibilità, nostro malgrado, di fornirle i servizi assistenziali richiesti;

g) Soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati potranno essere comunicati o diffusi:

i dati potranno essere comunicati a soggetti terzi (quali ad esempio strutture legate al Sistema Sanitario Nazionale ed al servizio socio assistenziale comunale) solo per assolvere ad obblighi di legge.

I dati non saranno in nessun caso diffusi.

h) Responsabili ed incaricati dell'ente preposti al trattamento:

i dati saranno trattati esclusivamente dai responsabili ed incaricati dell'ente : amministrativo ,sanitario e paramedico, appositamente autorizzati dal Titolare;

i) Tempo di conservazione dei dati:

i sui dati relativi alla prestazione assistenziale saranno conservati per il tempo previsto dalla prestazione assistenziale nonché dalla vigente normativa per garantire l'eventuale tutela della struttura in tema di responsabilità assistenziale.

l) Diritti dell'interessato:

l'interessato in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti, elencati dall'art. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679, quali (ad esempio) l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione, la limitazione, conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, esercitare il proprio diritto di opposizione rivolgendo le proprie richieste direttamente al Responsabile del trattamento, sopra indicato;

m) Diritto di proporre reclamo

Ha infine diritto di proporre reclamo a un'Autorità di controllo (per l'Italia il Garante Privacy).

La presente informativa potrà essere integrata, oralmente o per iscritto, con ulteriori elementi ed indicazioni, per soddisfare al meglio qualunque sua esigenza conoscitiva in materia "Privacy" e per assecondare l'evoluzione

IL SINDACO

Consenso al trattamento dei dati personali art. 9 del regolamento europeo 679/2016

Io sottoscritto _____ nato a il

Compilare se il consenso non è firmato dall'interessato ma da un familiare/tutore:

in qualità di _____(specificare: tutore, coniuge, figlio, fratello, ecc.) del/della

sig/re sig/ra _____ nato a..... il

ospite della Casa di Soggiorno e Riposo Comunale di Farigliano - R.S.A. di seguito chiamato interessato:

dichiaro

di aver ricevuto e presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali dello interessato, di cui all'art 13 del regolamento europeo 679/2016, sopra riportata ed

esprimo

il pieno, libero e specifico consenso al trattamento dei dati personali dell' interessato, per le finalità e con le modalità ed i limiti descritti nell'informativa, a me consegnata.

Più precisamente:

do il consenso nego il consenso

al trattamento dei dati personali dello interessato: comuni e sensibili per le attività assistenziali richieste ed indicate nell'informativa a me consegnata.

do il consenso nego il consenso

alla realizzazione di fotografie, registrazioni audio e riprese video, al loro utilizzo ed alla loro diffusione

do il consenso nego il consenso

alla comunicazione e diffusione dei dati personali dello interessato comuni e sensibili, per le attività indicate nell'informativa consegnata.

Dichiaro

di essere, infine, a conoscenza del fatto che, con il consenso prestato

alla Casa di Soggiorno e Riposo Comunale di Farigliano - R.S.A. la stessa tratterà, in particolare, i dati sanitari dell' interessato, relativi alle prestazioni sanitarie fornite, per il loro utilizzo nel Fascicolo Sanitario (FS).

Data _____

firma _____