

**ATTO DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
E DELLE RELATIVE PARTICOLARI CATEGORIE**

SERVIZIO CURE DOMICILIARI (C-DOM)

(ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati UE 2016/679)

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo sulla protezione dei dati (UE 2016/679) che la **Fondazione in Partecipazione Casa di Riposo Villa del Sorriso** necessita per l'erogazione del **Servizio Cure Domiciliari (C-DOM)** di conoscere i dati personali e sulla salute dell'Assistito Cliente ed, eventualmente, i dati personali del familiare o di persona con funzioni di sostegno o tutoraggio. Il conferimento dei dati non è obbligatorio, ma le ricordiamo che la **Fondazione in Partecipazione Casa di Riposo Villa del Sorriso** non può prescindere nell'espletamento dei propri compiti di tutela sanitaria e di esecuzioni delle procedure amministrative, dall'acquisire direttamente od indirettamente i dati ritenuti indispensabili. In mancanza di conferimento di dati, l'organizzazione non può accogliere la richiesta di prestazione di servizi. La comunicazione dei dati personali diviene, quindi, un obbligo contrattuale.

A tal fine, la **Fondazione in Partecipazione Casa di Riposo Villa del Sorriso** specifica che:

- il Titolare del trattamento dei dati è la **Fondazione in Partecipazione Casa di Riposo Villa del Sorriso di Bormio** mediante il suo Rappresentante Legale Dott. Canclini Arrigo (tel. 0342 901435, mail: villasorriso@rsabormio.it). Il Responsabile del trattamento dei dati personali (DPO) è il Dott. Claudio Tagliapietra (tel. 0342 901435, mail: dpo@rsabormio.it).
- i dati forniti, ovvero altrimenti acquisiti dal medesimo nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti, inerenti, connessi o strumentali al Servizio Cure Domiciliari (C-DOM), formeranno oggetto di trattamento, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, nel rispetto della normativa sopra richiamata, degli obblighi di riservatezza e del segreto professionale e d'ufficio.

I dati, necessari e sufficienti, saranno trasmessi all'interno dell'organizzazione (C-DOM) e **Fondazione in Partecipazione Casa di Riposo Villa del Sorriso**) a tutto il personale incaricato ed all'esterno ai seguenti soggetti:

- Agenzia Territoriale per la Salute, Assessorato regionale alla Sanità, Comuni di residenza, Assicurazioni ed Enti previdenziali, per ragioni di carattere amministrativo;
- Organi preposti alla vigilanza in materia sanitaria, igienico-ambientale, polizia giudiziaria, per ragioni ispettive o per la stesura di certificazioni e referti;
- Altre strutture sanitarie per il trasferimento di informazioni sanitarie, necessarie nell'ottica della continuità assistenziale, o per la richiesta di particolari accertamenti ed analisi prescritti dal Medico specialista della Fondazione Villa del Sorriso

Per ulteriore garanzia, La informiamo che, in riferimento a quanto sancito dal Regolamento europeo sulla protezione dei dati (UE 2016/679):

- tutto il personale è stato formato ed informato al rispetto del Regolamento;
- il periodo di conservazione dei dati personali è stabilito in anni 10;
- L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano, di accedere agli stessi, di rettificarli, di cancellarli o di limitarne il trattamento. Ha diritto all'opposizione ed alla portabilità dei dati. Ha, altresì, diritto a proporre un reclamo a un'autorità di controllo qualora ravvisi irregolarità nella conduzione del processo di tenuta e tutela dei dati;
- Il titolare del trattamento fornisce, su richiesta del Cliente e nei modi disciplinati da regolamento interno, una copia dei dati personali oggetto di trattamento. In caso di ulteriori copie richieste dall'interessato, il titolare del trattamento può addebitare un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se l'interessato presenta la richiesta mediante mezzi elettronici, e salvo indicazione diversa dell'interessato, le informazioni sono fornite in un formato elettronico di uso comune;
- Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento fornirà all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità ed ogni ulteriore informazione pertinente

Il Cliente, od l'Amministratore di Sostegno/Tutore/Curatore, acquisite le informazioni fornite dai responsabili del trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati (UE 2016/679)

PRESTA IL SUO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

ed è a conoscenza del fatto che, con il consenso che presta al Servizio Cure Domiciliari, lo stesso metterà a disposizione i dati sanitari relativi alle prestazioni sanitarie che riceve, per il loro eventuale utilizzo nel proprio Fascicolo Sanitario.

Inoltre,

☐ **Autorizza**

☐ **Non Autorizza**

L'Operatore Sanitario (Medico, Infermiere, Fisioterapista) a fornire notizie riguardanti le proprie condizioni di salute alle seguenti persone:

Nome e Cognome

Grado di parentela

IL CLIENTE (O AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO/TUTORE/CURATORE) ESPRIME ESPlicito CONSENSO PER I TRATTAMENTI E LE MODALITÀ OPERATIVE SUDEDETTE. Rimane fermo il diritto a revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

Bormio lì, _____

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DATI

IL CLIENTE (o Titolare alla firma)
