

 Fondazione Molina Onlus - Varese	INFORMATIVA PRIVACY PER IL PRE-INGRESSO (DOMANDA)	MDPR - 201 Vers.3.1 del 27/11/2019 Pag. 1 di 2
--	---	--

Gentile Interessato (COGNOME E NOME OSPITE IN STAMPATELLO) _____ ,

eventualmente rappresentato da

(COGNOME E NOME DEL RAPPRESENTANTE IN STAMPATELLO) _____

In qualità di:

- familiare (SPECIFICARE) _____
- amministratore di sostegno tutore curatore
- altro _____

desideriamo informarLa che il Regolamento Europeo 2016/679 (*regolamento generale sulla protezione dei dati, di seguito "GDPR"*) prevede la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali. **Fondazione Molina Onlus - Varese**, in qualità di "**Titolare**" del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

- A. CATEGORIE DI DATI:** **Fondazione Molina Onlus - Varese** tratterà i suoi dati personali quali dati identificativi, di contatto, amministrativi ed inerenti la sua salute (ad es. esiti di visite mediche, cartella clinica, ...).
- B. FONTE DEI DATI PERSONALI:** I dati personali di cui **Fondazione Molina Onlus - Varese** è in possesso sono raccolti direttamente presso l'interessato o possono provenire da Enti pubblici.
- C. TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** Il titolare del trattamento è **Fondazione Molina Onlus - Varese Viale Luigi Borri, 133 – 2100 Varese**, Partita IVA **00404960122** contattabile telefonicamente al **+39 0332 207311** o all'indirizzo mail: info@fondazionemolina.it - PEC: segreteria@pec.fondazionemolina.it
- D. FINALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA:** i dati personali sono trattati dal Titolare secondo le seguenti finalità **basate sul consenso dell'interessato** o per misure precontrattuali relative a:
- 1. AMMINISTRATIVO:** espletamento dei compiti gestionali ed organizzativi necessari all'inserimento del suo nominativo nelle liste d'attesa della struttura;
 - 2. DIAGNOSI:** svolgimento di una prima attività diagnostica dello stato generale della sua salute per valutare la possibilità di suo inserimento nei reparti della struttura.
- E. DATI DI CONTATTO DEL D.P.O.:** Il titolare ha provveduto alla nomina del D.P.O., contattabile via mail all'indirizzo: segnalazionidpo@fondazionemolina.it
- F. DESTINATARI DEI DATI:** Nei limiti pertinenti alle finalità, i suoi dati potranno essere comunicati ai Responsabili ed agli Incaricati all'interno dell'Istituto ed a soggetti esterni all'Istituto, quali collaboratori, consulenti, tirocinanti, medici specialistici, liberi professionisti, istituzioni o organismi pubblici, ATS, Aziende Ospedaliere, Servizio Sanitario Nazionale, enti previdenziali. I suoi dati non saranno oggetto di alcuna diffusione.
- G. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI:** I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.
- H. TRASFERIMENTO DEI DATI VERSO PAESI TERZI:** I dati raccolti non sono oggetto di trasferimento verso paesi terzi.
- I. DIRITTI DELL'INTERESSATO:** L'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l'accesso ai suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR tramite semplice comunicazione al Titolare. L'interessato può proporre reclamo anche a un'autorità di controllo.
- J. OBBLIGATORietà O MENO DEL CONSENSO:** Il conferimento dei dati per le finalità sopra elencate è obbligatorio per valutare il suo inserimento in struttura. L'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta il mancato inserimento nelle liste d'attesa.



K. MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI: I dati da Voi forniti, verranno trattati nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza a cui è ispirata l'attività del Titolare. Suoi dati saranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza previste dal GDPR.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Data: ____/____/____

Ai sensi del GDPR, dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata e, per le finalità sopra riportate (trattamento dei dati personali e inerenti la salute per l'esecuzione delle diagnosi al fine del suo inserimento in struttura), acconsento al trattamento dei miei dati personali.

Firma leggibile dell'interessato _____

Se il consenso non può essere prestato dall'interessato per impossibilità fisica, incapacità di agire oppure incapacità di intendere o di volere, questo è manifestato da chi esercita legalmente la potestà quale (specificare):

amministratore di sostegno tutore curatore

Firma leggibile _____

Se il consenso non può essere prestato dall'interessato per impossibilità fisica, incapacità di agire oppure incapacità di intendere o di volere e non vi è la nomina di chi esercita legalmente la potestà, firma per presa visione:

familiare (SPECIFICARE NOME, COGNOME E LEGAME) _____

altro (SPECIFICARE NOME, COGNOME E LEGAME) _____

Firma leggibile _____