



INFORMATIVA PRIVACY AREA RSD – PROGETTO PERVINCA

Ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg. UE n. 2016/679 e D.lgs. 101/2018

1) QUALI DATI RACCOGLIAMO SUL CONTO DEI NOSTRI OSPITI?

Nell'ambito dei servizi offerti, la Fondazione può acquisire i seguenti dati personali dei propri ospiti:

- Nome, Cognome, Data di nascita, Domicilio, Recapito telefonico, indirizzo mail, Cod. Fisc., carta d'identità, Tessera sanitaria;
- stato di salute generale, assunzione di medicinali, tossico dipendenza, sieropositività, presenza di handicap, sanità mentale, esiti medici precedenti ecc;
- dati giudiziari;
- verbali di invalidità e relativa esenzione;
- dati riguardanti lo stato di salute dei familiari dell'utente/ospite;
- foto e video promozionali;
- Nome, Cognome, Domicilio, Recapito telefonico, indirizzo mail, Cod. Fisc., n° carta d'identità del tutore/amministratore di sostegno o esercente la potestà genitoriale;
- Eventuali impegni di spesa da parte di Enti che contribuiscono al pagamento.

2) A QUALE SCOPO UTILIZZIAMO I DATI PERSONALI DEGLI OSPITI?

2a) Senza esplicito consenso espresso (art. 6 Reg. UE n. 2016/679), per le seguenti finalità:

- 1) Gestione della lista d'attesa;
- 2) Gestione del contratto d'ingresso e delle domande di ingresso;
- 3) Redazione delle relazioni sociali e compilazione della cartella clinica;
- 4) Gestione delle spese personali
- 5) Prescrizione e presa appuntamenti per visite specialistiche presso il POC
- 6) Gestione delle pratiche amministrative connesse alla degenza o alla valutazione delle richieste di degenza;
- 7) Stesura programmi riabilitativi.
- 8) Eventuali azioni per il recupero del credito.
- 9) Individuazione di tutori legali, amministratori di sostegno, esercenti la potestà genitoriale ai quali comunicare e con i quali condividere le scelte assistenziali
- 10) Assistenza e cura
- 11) Attività di studio, di ricerca, formazione, divulgazione scientifica

2b) Previo distinto e specifico consenso,

A) immagini fotografiche e videoriprese dell'ospite potranno essere utilizzate per:

- 1) *promuovere le attività e gli eventi della Fondazione* (consensi facoltativi)
 - all'interno della struttura, con la creazione e distribuzione di pubblicazioni su carta stampata e la produzione e diffusione di materiale audiovisivo, indicativamente a operatori, ospiti, loro familiari e visitatori;
 - all'esterno della struttura, con la creazione e distribuzione di pubblicazioni su carta stampata, accessibili a chiunque ne faccia richiesta, in particolare giornali generalisti e riviste mediche e la produzione e diffusione di materiale audiovisivo accessibile dai principali canali televisivi locali e nazionali, social media, siti internet della Fondazione o ad essa collegati (www.cascinasanmarco.it; www.officinacreativa.org) o supporti audiovisivi, mostre fotografiche realizzate dagli ospiti.
- 2) *valutare la condotta dell'ospite sia ai fini del possibile accoglimento presso la struttura sia per adottare le modalità di approccio e comportamentali più adatte* (consenso necessario).

Questo metodo (che si realizza attraverso la ripresa di momenti di vita quotidiana dell'ospite), associato alla terapia farmacologica e psicoeducativa, è parte integrante del trattamento e, pertanto, l'assistenza o l'inserimento all'interno del dipartimento delle Disabilità della Fondazione **non può essere erogata senza il consenso al trattamento di questa tipologia di dato, che, pertanto, è necessario.**

- 3) *finalità di formazione* (consenso facoltativo)
Il trattamento si realizza mediante la ripresa di momenti di vita quotidiana e di interventi riabilitativi del residente, con lo scopo di realizzare eventi formativi o disegni di ricerca, fruibili da altri operatori e/o dalla comunità scientifica nazionale e di formare gli addetti operanti presso la Fondazione attraverso la ripresa di momenti di vita quotidiana dell'ospite
- B)** L'utilizzo del nome e cognome, *per identificare i luoghi o gli oggetti assegnati agli ospiti* (porta, letto, armadio, suppellettili, ecc...) che risulteranno o potranno risultare pertanto visibili a terzi ospiti e visitatori. (consenso facoltativo).
- C)** L'utilizzo dei dati relativi allo stato di salute dell'ospite, procedure ed esiti di trattamento, in formato rigorosamente anonimo, potranno essere utilizzati per scopi di ricerca, studio, formazione, divulgazione scientifica, da parte della Fondazione o di soggetti terzi quali ad esempio studiosi, professionisti, tirocinanti, studenti, ricercatori, formatori, debitamente incaricati. I dati saranno trattati in forma anonima e non sarà possibile in alcun modo risalire all'identificazione del ricoverato. Il risultato degli studi potrà essere oggetto di pubblicazione in tesi di laurea, progetti di ricerca, progetti formativi o Corsi/Convegni/Congressi; riviste o libri specializzati nonché articoli, su carta stampata o sul web. Saranno pertanto potenzialmente visionabili da chiunque abbia accesso alle pubblicazioni ed alla rete internet. (consenso facoltativo)

3) PER QUANTO TEMPO POTREMO CUSTODIRE I DATI PERSONALI?

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 del Reg. UE n. 2016/679 e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, modifica, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, limitazione, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico. Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra. In particolare modo il trattamento avrà una durata non superiore a quella necessaria agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e secondo i termini di legge previsti alla Delibera Giunta Regione Lombardia n. X/325 del 27/06/2013 e s.m.i.



4) A QUALI SOGGETTI ESTERNI ALLA FONDAZIONE POTREMMO COMUNICARE LE INFORMAZIONI ACQUISITE?

I dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui sopra a:

- dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati interni al trattamento, Responsabili interni al trattamento e amministratore di sistema;
- società terze quali: Legali, Società di manutenzione dei software, medici, fisioterapisti e infermieri professionisti operanti come Responsabile esterni del trattamento

Senza la necessità di un espresso consenso (art. 6 Reg. UE n. 2016/679), il Titolare potrà comunicare i Suoi dati per le finalità di cui al punto 2a: Ats; Asst; Regioni; Comuni; Tribunali; Inps; Periti CTU; Autorità Giudiziaria; Agenzia delle entrate, Cooperative e Associazioni per pratiche richieste dall'ospite.

Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento.

Solo previo consenso le immagini fotografiche e video saranno diffuse attraverso:

- materiale cartaceo utilizzato dalla Fondazione;
- giornali generalisti per gli eventi vissuti in Fondazione;
- video promozionali o pubblicità trasmessa in televisione;
- materiale caricato o condiviso su siti internet, piattaforme social virtuali, che viene dato in uso liberamente a chiunque, in conformità alla legge, infatti, gli utenti, utilizzando le opzioni "mi piace" o "like", emoticon "love", emoticon "wow", emoticon "ahah", ecc, aggiungendo "tag" o condividendo quanto contenuto nei profili della Fondazione possono diffondere la Sua immagine su fotografia o videoripresa.

Solo previo consenso i dati relativi allo stato di salute dell'ospite, procedure ed esiti di trattamento, in formato rigorosamente anonimo, potranno essere diffusi nell'ambito di studi, su riviste o libri specializzati nonché articoli, su carta stampata o sul web e pertanto potenzialmente visionabili da chiunque abbia accesso alle pubblicazioni ed alla rete internet

5) DA CHI POTREMMO RICAVERE INFORMAZIONI SUGLI OSPITI?

I dati oggetto del trattamento possono essere acquisiti per tramite della figura di riferimento posta a tutela dell'ospite (Ads; Tutore; Curatore, Esercente la potestà genitoriale; Famigliare).

POSSONO ESSERE TRASFERIMENTI DATI IN PAESI EXTRA UE?

Non si effettua trasferimento di dati in paesi Extra Ue.

6) SONO OBBLIGATO A FORNIRE DATI PERSONALI? CHE COSA ACCADE SE MI RIFIUTO DI FORNIRE IL CONSENSO?

Il conferimento dei dati per le finalità di cui sopra è strettamente **necessario**. In loro assenza, non potremo garantirle i Servizi offerti e ottemperare agli obblighi di legge connessi.

Fanno eccezione le immagini e video a fini promozionali e di formazione, ove il consenso è **facoltativo** e non pregiudica i servizi concordati.

7) QUALI SONO I TUOI DIRITTI E A CHI TI PUOI RIVOLGERE?

In base al Reg.to UE 2016/679, Cap.III:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante; dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
 - d. copia delle informazioni in nostro possesso in un formato comune e interoperabile;
 - e. la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi, in tutto o in parte: per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;Inoltre, l'interessato ha il diritto di:
 - f. revocare il consenso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca;
 - g. proporre reclamo ad un'Autorità di Controllo;E' possibile richiedere al titolare, una "DICHIARAZIONE DI ATTESTAZIONE" idonea a certificare che le richieste avanzate siano state effettivamente risolte e portate a conoscenza di coloro ai quali erano stati precedentemente diffusi e comunicati i dati.
In quanto soggetto interessato, Lei potrà anche delegare una terza persona con una copia della procura ovvero della delega sottoscritta in presenza di un incaricato o sottoscritta e presentata unitamente a una fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento dell'interessato. Il titolare è tenuto a dare riscontro alla richiesta entro 30 giorni dalla data di inoltrare o altri 30 giorni nel caso in cui la risposta sia problematica, in ogni caso entro il 30esimo giorno. Le verrà data comunicazione scritta delle motivazioni del ritardo. Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando una raccomandata o una e-mail al Titolare.

8) DATI DI CONTATTO

Titolare del Trattamento dei Dati personali: FONDAZIONE ISTITUTO OSPEDALIERO DI SOSPIRO, Piazza Libertà, 2 – 26048 Sospiro (CR), fondazione@fondazione-sospiro.it



Referente del Trattamento dei Dati personali: Dott. Serafino Corti, Piazza Libertà, 2 – 26048 Sospiro (CR), serafino.corti@fondazione-sospiro.it, tel 03726201

Responsabile della protezione dei dati personali: Dott.ssa Virginia G. Basiricò, Piazza Libertà, 2 – 26048 Sospiro (CR), vpd@fondazione-sospiro.it, tel 03726201

Il Titolare del Trattamento

Il Presidente

SCOTTI Giovanni

MODULO AUTORIZZAZIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER TRAMITE DEL FAMILIARE DELEGATO/TUTORE/CURATORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO/ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

Ai sensi dell'art. 6 del Regolamento 2016/679, che stabilisce che il trattamento dei dati personali in mancanza di consenso al trattamento del diretto interessato è lecito se ricorrono almeno una delle seguenti condizioni:

- il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure pre-contrattuali adottate su richiesta dello stesso;
- il trattamento è necessario per adempiere a un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento
- il trattamento è necessario per la salvaguardia degli interessi vitali dell'interessato o di un'altra persona fisica
- il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento

Visto quanto descritto nell'informativa privacy allegata,

il sottoscritto _____, in qualità di _____ (☐ familiare delegato; ☐ tutore/curatore/amministratore di sostegno; ☐ esercente la potestà genitoriale di _____ (Nome e Cognome dell'Ospite)

ed il sottoscritto _____, in qualità di _____ (☐ esercente la potestà genitoriale di _____ (Nome e Cognome dell'Ospite)

Dichiara che l'ospite non è in grado di prestare direttamente il consenso al trattamento dei suoi dati personali a causa delle sue precarie condizioni di salute; si autorizza pertanto la Fondazione Istituto Ospedaliero di Sospiro - Ets, a procedere al trattamento dei suoi dati personali nelle modalità esplicitate nell'informativa citata rispettando i presupposti di liceità stabiliti di legge.

In qualità di Familiare delegato/Curatore/Tutore/Amministratore di Sostegno, tenendo conto dei bisogni e intenzioni dell'interessato, consente al personale incaricato della Fondazione di fornire informazione circa la presenza in struttura dell'interessato a:

☐ tutti coloro che lo richiedano ☐ nessuno

☐ solo a _____

Consente al personale incaricato della Fondazione di fornire informazione circa lo stato di salute dell'interessato a:

☐ tutti coloro che lo richiedano ☐ nessuno

☐ solo a _____



AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO NOME E COGNOME

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

All'utilizzo del nome e cognome *per identificare i luoghi o gli oggetti assegnati agli ospiti* (porta, letto, armadio, suppellettili, ecc...) che risulteranno o potranno risultare pertanto visibili a terzi ospiti e visitatori. (*consenso facoltativo*).

AUTORIZZAZIONI AL TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI E VIDEO

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

All'acquisizione e trattamento delle immagini dell'ospite, **per promuovere le attività e gli eventi della Fondazione all'interno della struttura**, con la creazione e distribuzione di pubblicazioni su carta stampata e la produzione e diffusione di materiale audiovisivo, indicativamente a operatori, ospiti, loro familiari e visitatori; (*consenso facoltativo*)

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

all'acquisizione e trattamento delle immagini dell'ospite **per promuovere le attività e gli eventi della Fondazione all'esterno della struttura**, con la creazione e distribuzione di pubblicazioni su carta stampata, accessibili a chiunque ne faccia richiesta, in particolare giornali generalisti e riviste mediche e la produzione e diffusione di materiale audiovisivo accessibile dai principali canali televisivi locali e nazionali, social media o supporti audiovisivi, mostre fotografiche realizzate dagli ospiti. (*consenso facoltativo*)

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

valutare la condotta dell'ospite sia ai fini del possibile accoglimento presso la struttura sia per adottare le modalità di approccio e comportamentali più adatte e di formare gli addetti operanti presso la Fondazione attraverso la ripresa di momenti di vita quotidiana dell'ospite. Questo metodo, associato alla terapia farmacologica e psicoeducativa, è parte integrante del trattamento e, pertanto, l'assistenza o l'inserimento all'interno del dipartimento Disabili della Fondazione non può essere erogata senza il consenso al trattamento di questa tipologia di dato, che, pertanto, è necessario. (*consenso necessario*)

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

all'acquisizione e trattamento delle immagini dell'ospite **finalità di formazione**, il trattamento si realizza mediante la ripresa di momenti di vita quotidiana e degli interventi riabilitativi del residente, con lo scopo di realizzare eventi formativi o disegni di ricerca, fruibili da altri operatori e/o dalla comunità scientifica nazionale ed internazionale. (*consenso facoltativo*)

AUTORIZZAZIONI AL TRATTAMENTO DEI DATI SULLO STATO DI SALUTE PER RICERCA E STUDIO

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

Al trattamento dei dati relativi allo stato di salute dell'ospite, procedure ed esiti di trattamento, in formato rigorosamente anonimo, **per scopi di ricerca, studio, formazione, divulgazione scientifica, da parte della Fondazione o di soggetti terzi** quali ad esempio studiosi, professionisti, tirocinanti, studenti, ricercatori, formatori, debitamente incaricati. I dati saranno trattati in forma anonima e non sarà possibile in alcun modo risalire all'identificazione del ricoverato. Il risultato degli studi potrà essere oggetto di pubblicazione in tesi di laurea, progetti di ricerca, progetti formativi o Corsi/Convegni/Congressi; riviste o libri specializzati nonché articoli, su carta stampata o sul web. Saranno pertanto potenzialmente visionabili da chiunque abbia accesso alle pubblicazioni ed alla rete internet. (*consenso facoltativo*)

Data _____ Firma _____



AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO NOME E COGNOME

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

All'utilizzo del nome e cognome *per identificare i luoghi o gli oggetti assegnati agli ospiti* (porta, letto, armadio, suppellettili, ecc...) che risulteranno o potranno risultare pertanto visibili a terzi ospiti e visitatori. (*consenso facoltativo*).

AUTORIZZAZIONI AL TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI E VIDEO

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

All'acquisizione e trattamento delle immagini dell'ospite, **per promuovere le attività e gli eventi della Fondazione all'interno della struttura**, con la creazione e distribuzione di pubblicazioni su carta stampata e la produzione e diffusione di materiale audiovisivo, indicativamente a operatori, ospiti, loro familiari e visitatori; (*consenso facoltativo*)

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

all'acquisizione e trattamento delle immagini dell'ospite **per promuovere le attività e gli eventi della Fondazione all'esterno della struttura**, con la creazione e distribuzione di pubblicazioni su carta stampata, accessibili a chiunque ne faccia richiesta, in particolare giornali generalisti e riviste mediche e la produzione e diffusione di materiale audiovisivo accessibile dai principali canali televisivi locali e nazionali, social media o supporti audiovisivi, mostre fotografiche realizzate dagli ospiti. (*consenso facoltativo*)

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

valutare la condotta dell'ospite sia ai fini del possibile accoglimento presso la struttura sia per adottare le modalità di approccio e comportamentali più adatte e di formare gli addetti operanti presso la Fondazione attraverso la ripresa di momenti di vita quotidiana dell'ospite. Questo metodo, associato alla terapia farmacologica e psicoeducativa, è parte integrante del trattamento e, pertanto, l'assistenza o l'inserimento all'interno del dipartimento Disabili della Fondazione non può essere erogata senza il consenso al trattamento di questa tipologia di dato, che, pertanto, è necessario. (*consenso necessario*)

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

all'acquisizione e trattamento delle immagini dell'ospite **finalità di formazione**, il trattamento si realizza mediante la ripresa di momenti di vita quotidiana e degli interventi riabilitativi del residente, con lo scopo di realizzare eventi formativi o disegni di ricerca, fruibili da altri operatori e/o dalla comunità scientifica nazionale ed internazionale. (*consenso facoltativo*)

AUTORIZZAZIONI AL TRATTAMENTO DEI DATI SULLO STATO DI SALUTE PER RICERCA E STUDIO

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

Al trattamento dei dati relativi allo stato di salute dell'ospite, procedure ed esiti di trattamento, in formato rigorosamente anonimo, **per scopi di ricerca, studio, formazione, divulgazione scientifica, da parte della Fondazione o di soggetti terzi** quali ad esempio studiosi, professionisti, tirocinanti, studenti, ricercatori, formatori, debitamente incaricati. I dati saranno trattati in forma anonima e non sarà possibile in alcun modo risalire all'identificazione del ricoverato. Il risultato degli studi potrà essere oggetto di pubblicazione in tesi di laurea, progetti di ricerca, progetti formativi o Corsi/Convegni/Congressi; riviste o libri specializzati nonché articoli, su carta stampata o sul web. Saranno pertanto potenzialmente visionabili da chiunque abbia accesso alle pubblicazioni ed alla rete internet. (*consenso facoltativo*)

Data _____

L'esercente la potestà genitoriale: Firma _____

Data _____

L'esercente la potestà genitoriale: Firma _____