

	<b>Consenso Informato Privacy</b>	Mod/001	Ed. 2 Rev. 4
	<b>Serv. Res. Ciclo Contin.</b> <input type="checkbox"/> <b>S. R. Ciclo Diurno</b> <input type="checkbox"/> <b>Serv. Ambulatoriale</b> <input type="checkbox"/> <b>Serv. Domiciliare</b> <input type="checkbox"/>	<b>Data emissione: 18/05/2022</b>	
		<b>Pag.01 di 04</b>	

Gentile Signor/a \_\_\_\_\_ Genitore (Madre del Minore)/Tutore/R.  
legale/Amm. Di sostegno/Curatore

Gentile Signor/a \_\_\_\_\_ Genitore (Padre del Minore)/Tutore/R.  
legale/Amm. Di sostegno/Curatore

desideriamo informarLa che, in ottemperanza alle disposizioni di cui ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 e del Dlgs 101/2018, le informazioni ed i dati da Lei forniti per la fruizione dei servizi e delle prestazioni inerenti l'erogazione servizi riabilitativi ex art. 26 L. 833/78, da parte di Suo/a figlio/a assistito/a – parente \_\_\_\_\_, saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni sopra menzionate e degli obblighi di riservatezza che ispirano le attività dell'Ente Morale Chiesa Ex Conventuale S. Agata La Vetere "Villa Angela" sito in S. Giovanni La Punta (CT) – Via Ravanusa n° 16.

Per trattamento dei dati personali si intende qualsiasi operazione, o complesso di operazioni, effettuati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione etc. di dati.

Così come previsto dal Reg/UE 2016/679 (ai sensi degli artt. 5-6-7-9), i trattamenti effettuati dal nostro Ente saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del Reg/UE 2016/679, Le forniamo quindi le seguenti informazioni.

### 1) **Dati personali oggetto del trattamento e finalità del trattamento**

Oggetto del trattamento saranno i dati comuni e particolari (*ex sensibili*) di cui all'art. 9 comma 1 Reg/UE 2016/679, nonché i dati idonei a rilevare lo stato di salute, la vita sessuale e le informazioni di tipo genetico di Suo/a figlio/a assistito/a.

I dati particolari potranno essere oggetto di trattamento solo con il Suo consenso scritto e potranno essere trattati per obblighi di legge che impongono il trattamento e la comunicazione dei dati.

Il trattamento dei dati comuni e/o particolari di Suo/a figlio/a assistito/a è finalizzato all'erogazione dei servizi e delle prestazioni sanitarie fornite dal nostro Ente.

A titolo esemplificativo i dati oggetto di trattamento potranno riguardare:

- ✓ informazioni inerenti all' Erogazione servizi riabilitativi ex art. 26 L. 833/78;
- ✓ informazioni relative a terapie, cure o farmaci a Suo/a figlio/a assistito/a prescritti e/o somministrati;
- ✓ risultati di analisi di laboratorio e/o esiti di visite mediche ed analisi;
- ✓ informazioni utilizzate a scopo di ricerca scientifica finalizzate a migliorare gli interventi sanitari nei confronti di Suo/a figlio/a assistito/a.;
- ✓ informazioni utili alla gestione amministrativa dei servizi erogati a Suo/a figlio/a assistito/a;
- ✓ informazioni relative all'assistenza sociale (rif. Inps, Legge 104, Istituti di Tutela, rapporti interistituzionali, etc);
- ✓ informazioni per obblighi di legge e per altre attività di rilevante interesse pubblico (come indicato dall'art. 86 del Reg/UE 2016/679);
- ✓ Informazioni personali al fine di valutare le prestazioni erogate attraverso strumenti qualitativi quali il questionario di soddisfazione utente.

### - **Modalità del trattamento**

I Dati Personali saranno trattati - secondo i principi correttezza, liceità e la trasparenza sia in forma cartacea che elettronica La disponibilità, la gestione, l'accesso, la conservazione e la fruibilità dei dati è garantita dall'adozione di misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di

	<b>Consenso Informato Privacy</b>	Mod/001	Ed.2 Rev.4
	<b>Serv. Res. Ciclo Contin.</b> <input type="checkbox"/> <b>S. R. Ciclo Diurno</b> <input type="checkbox"/> <b>Serv. Ambulatoriale</b> <input type="checkbox"/> <b>Serv. Domiciliare</b> <input type="checkbox"/>	<b>Data emissione: 18/05/2022</b>	
		<b>Pag.02 di 04</b>	

sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del *Reg/UE 2016/67*).

*Ove il soggetto interessato che conferisce i dati sia un minore, tale trattamento è lecito soltanto se e nella misura in cui, tale consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale per il quale sono acquisiti i dati identificativi e copia dei documenti di riconoscimento.*

## 2) Natura del conferimento dei dati - Natura facoltativa/obbligatoria del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati di Suo/a figlio/a assistito/a., o l'acquisizione degli stessi nel corso dell'erogazione delle nostre prestazioni, non è obbligatorio ma la **mancata prestazione del consenso** potrebbe comportare l'impossibilità per il nostro Centro di Riabilitazione di erogare le prestazioni sanitarie.

I dati personali saranno trattati **senza il Suo consenso** per le finalità di seguito indicate:

- a) casi di urgenza e/o emergenza sanitaria;
- b) Obblighi di legge e altre attività di rilevante interesse pubblico (come indicato dall'art. 86 del *Reg/UE 2016/679*), come ad esempio ispezioni di organi preposti alla vigilanza in materia sanitaria; investigazioni della polizia giudiziaria ecc;
- c) Finalità difensive.

## 3) Soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati

I dati personali comuni e/o particolari di Suo/a figlio/a assistito/a., in particolare quelli idonei a rilevare lo stato di salute o la vita sessuale, potranno essere comunicati, messi a disposizione, o conosciuti esclusivamente da soggetti e professionisti coinvolti nelle prestazioni e nei servizi forniti a Suo/a figlio/a assistito/a.

A titolo esemplificativo, i dati potranno essere comunicati, ma esclusivamente nella misura in cui la comunicazione sia necessaria e connessa alla erogazione dei servizi e delle prestazioni sanitarie al:

- personale medico, sanitario e a tutti gli esercenti le professioni sanitarie che prestano la loro opera all'interno del nostro Centro di Riabilitazione, *eventualmente in situazioni di urgenza anche mediante l'uso di Whatsapp*;
- personale medico – sanitario esterno, a strutture sanitarie specialistiche esterne, a laboratori analisi etc. (per eventuali diagnosi e/o terapie specialistiche);
- Medico di Medicina Generale e/o Pediatra di Libera Scelta o ai medici che esercitano attività associata con essi;
- Servizio Sanitario Nazionale nei limiti delle competenze stabilite dalle leggi e dalle finalità di cui all' art. 86 del *Reg/UE 2016/679*;
- personale del nostro Centro di Riabilitazione, diverso dal personale medico e/o sanitario, o ad eventuali strutture esterne, per adempimenti strettamente connessi alla fornitura dei servizi e delle prestazioni sanitarie in favore di Suo/a figlio/a assistito/a. (es: cuochi e /o addetti al servizio mensa incaricati di preparare pasti specifici in base ad eventuali patologie);
- personale amministrativo del Centro di Riabilitazione per adempimenti di natura amministrativa;
- *Membri del Consiglio di Amministrazione del Centro di Riabilitazione per adempimenti di natura legale o per la gestione di casi non abituali.*

## 4) Periodo di conservazione dei dati

Tutti i dati raccolti sono conservati in cartella clinica per un periodo illimitato.

## 5) Titolare del trattamento dei dati personali

	<b>Consenso Informato Privacy</b>	Mod/001	Ed.2 Rev.4
 <small>CENTRO DI RIABILITAZIONE MEDICO SOCIO-PSICO-PSICOPEDAGOGICO</small> <b>Villa ANGELA</b>	<b>Serv. Res. Ciclo Contin.</b> <input type="checkbox"/> <b>S. R. Ciclo Diurno</b> <input type="checkbox"/> <b>Serv. Ambulatoriale</b> <input type="checkbox"/> <b>Serv. Domiciliare</b> <input type="checkbox"/>	<b>Data emissione: 18/05/2022</b>	
		<b>Pag.03 di 04</b>	

Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Ente Morale Chiesa Ex Conventuale S. Agata La Vetere "Villa Angela" sito in S. Giovanni La Punta (CT) – Via Ravanusa n° 16, nella persona del suo Legale Rappresentante pro-tempore;

#### 6) Responsabile del trattamento dei dati personali

Il Responsabile dei dati "particolari" idonei a rilevare lo stato di salute, la vita sessuale e le informazioni di tipo genetico di Suo/a figlio/a assistito/a è il Direttore Sanitario dell'Ente Morale Chiesa Ex Conventuale S. Agata La Vetere "Villa Angela".;

#### 7) DPO (Data Protection Office o Responsabile Protezione dei Dati)

Il responsabile Protezione dei dati, designato dal Titolare del Trattamento ai sensi dell'art.37 del Reg. EU n. 679/2016, n. 679/2016, ha la responsabilità di far osservare il medesimo regolamento e cooperare (ove necessario) con l'autorità di controllo (Garante privacy) al fine di tutelare il rispetto di tutti i diritti degli interessati.

Per chiarimenti o per eventuali reclami si può contattare il DPO – Dott.ssa Elisabetta Gradini all'indirizzo di posta elettronica [compliance.dpo@villaangela.info](mailto:compliance.dpo@villaangela.info)

#### 8) Diritti dell'interessato

L'interessato può richiedere l'applicazione dei diritti di cui agli articoli 15-16-17-18-19-20-21 del Reg. EU n. 679/2016, fra i quali, a titolo esemplificativo:

- Il **diritto di accesso** ai propri dati personali e determinate informazioni che riguardano ad esempio la finalità del trattamento o quali destinatari l'Ente comunicherà i propri dati;
- Il **diritto di rettifica** dei propri dati personali inesatti, senza ingiustificato ritardo, fornendo un'integrazione dei dati o una dichiarazione integrativa;
- Il **diritto alla cancellazione («diritto all'oblio»)** dei propri dati personali, senza ingiustificato ritardo, e per le motivazioni previste;
- Il **diritto di limitazione di trattamento**, nei casi previsti dall'art.18 del Reg. EU n. 679/2016;
- **Obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento** da parte del Titolare del Trattamento a tutti i destinatari dei dati, nonché agli interessati qualora lo richiedano;
- Il **diritto alla portabilità dei dati**, ovvero l'interessato ha il diritto di ricevere in un formato strutturato (qualora sia in uso) e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali che lo riguardano;
- Il **diritto di opposizione**, ovvero l'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettere e) o f) del Reg. EU n. 679/2016; compresa la profilazione sulla base di tali disposizioni;

L'esercizio dei diritti dell'interessato potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante email all'indirizzo [compliance.dpo@villaangela.info](mailto:compliance.dpo@villaangela.info)

Il Titolare

La S. V. con l'apposizione della propria firma di accettazione dichiara di aver ricevuto esaustiva informazione relativa al trattamento dei dati personali

**Il Responsabile del Trattamento**  
Direttore Sanitario  
(Dott. Antonino Salerno)

	<b>Consenso Informato Privacy</b>	Mod/001	Ed.2 Rev.4
	<b>Serv. Res. Ciclo Contin.</b> <input type="checkbox"/> <b>S. R. Ciclo Diurno</b> <input type="checkbox"/>	<b>Data emissione: 18/05/2022</b>	
	<b>Serv. Ambulatoriale</b> <input type="checkbox"/> <b>Serv. Domiciliare</b> <input type="checkbox"/>		
		Pag.04 di 04	

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Genitore/Tutore/R. legale/Amm. Di sostegno/Curatore  
di \_\_\_\_\_

consapevole che il trattamento dei dati rientra nelle categorie particolari di dati personali (particolari) di cui all'art. 9 del GDPR- *Reg/UE 2016/679*, nella fattispecie i dati idonei a rilevare lo stato di salute del/la proprio/a figlio/a assistito/a dichiara di aver ricevuto in data odierna esaustiva informazione inerente al trattamento degli stessi da parte di codesto Ente e pertanto presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati per i fini sanitari e terapeutici.

S. Giovanni La Punta, li \_\_\_\_\_

Per accettazione R. legale (o madre del Minore)

SI acconsento

NO non acconsento

S. Giovanni La Punta, li \_\_\_\_\_

Per accettazione R. legale (o padre del Minore)

SI acconsento

NO non acconsento

*Inoltre, dichiaro di autorizzare il personale dell'Ente Morale Chiesa Ex Conventuale S. Agata La Vetere "Villa Angela" ad effettuare, durante feste o eventi ricreativi/aggregativi, foto o video riprese, che non saranno divulgate ma conservate nell'archivio dell'Ente.*

*SI acconsento*

*NO non acconsento*

S. Giovanni La Punta li, \_\_\_\_\_

*Firma leggibile R. legale (o padre del Minore)*

*SI acconsento*

*NO non acconsento*

S. Giovanni La Punta li, \_\_\_\_\_

*Firma leggibile R. legale (o padre del Minore)*