

	INFORMAZIONI E CONSENSO SPAZIO AUTISMO ART. 13 e 14 GDPR 2016/679	Mod.INF_CONS_pry_SA ED: 07.01.2019 VS. 02
---	--	---

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679") "SOL.CO MANTOVA – SOLIDARIETA' E COOPERAZIONE – SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE", con sede in Via Imre Nagy, 32, Tel. 0376.263674, posta elettronica: info@solcomantova.it, titolare del trattamento dei dati unitamente a Regione Lombardia, nell'ambito del contratto per la definizione dei rapporti giuridici ed economici per la realizzazione degli interventi di sostegno delle famiglie con la presenza di persone con disabilità con particolare riguardo ai disturbi pervasivi dello sviluppo dello spettro autistico ex d.g.r n. 392/2013, desidera informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

BASE GIURIDICA E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati oggetto del trattamento da Lei forniti, all'atto del primo colloquio, direttamente dall'interessato, sono raccolti e utilizzati per ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, come i dati ulteriori richiesti dall'utilizzatore, se necessari o comunque pertinenti all'instaurazione e all'esecuzione del contratto ed alla tipologia dello stesso, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. Il trattamento avviene con le seguenti finalità:

- redigere dichiarazioni, schede, modelli e quant'altro necessario previsto da leggi, regolamenti, circolari ministeriali in materia di accertamenti socio-sanitari;
- finalità amministrativo contabili;
- redigere le schede periodiche / informative previste dall'ATS di Mantova;
- comunicare informazioni sui suoi dati, per assolvere agli obblighi normativi ad ATS di Mantova, Assessorato regionale alla Sanità della Regione Lombardia, Assicurazioni (INAIL, Assimoco Assicurazioni agenzia di Mantova), enti previdenziali (INPS di Mantova) per ragioni amministrative;
- comunicare informazioni ad organi preposti alla vigilanza in materia sanitaria, polizia giudiziaria, per ragioni ispettive o per stesura di certificazioni o referti;
- comunicare informazioni ad altre strutture sanitarie accreditate per la richiesta di particolari accertamenti od analisi;
- comunicare informazioni ad enti di ricerca scientifica in campo statistico, epidemiologico, biomedico e clinico;
- comunicare informazioni alle cooperative socie
- redigere le schede di rendicontazione regionale, gli allegati e quant'altro necessario e richiesto dagli organi di vigilanza per l'attività di rendicontazione;
- tutela dei diritti in sede giudiziaria;
- adempimento delle operazioni strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto.

DESTINATARI

I dati trattati potranno essere comunicati ai seguenti soggetti:

- ATS Valpadana, Assessorato regionale alla Sanità della Regione Lombardia, Assicurazioni (INAIL, Assimoco Assicurazioni agenzia di Mantova), enti previdenziali (INPS di Mantova) per ragioni amministrative;
- organi preposti alla vigilanza in materia sanitaria, polizia giudiziaria, per ragioni ispettive o per stesura di certificazioni o referti;
- altre strutture sanitarie accreditate per la richiesta di particolari accertamenti od analisi;
- enti di ricerca scientifica in campo statistico, epidemiologico, biomedico e clinico.
- Ministero del lavoro e della Previdenza Sociale (Ufficio Centrale per l'Orientamento, la Formazione Professionale, il Lavoro);
- Commissione Europea;
- Organi di Vigilanza territorialmente competenti;

- Camera di Commercio;
- Regione Lombardia per gli Assessorati competenti;
- Isfol, Struttura Nazionale di Supporto;
- Aziende Sanitarie Locali provinciali;
- Enti pubblici e privati operanti nei settori dei servizi sociali;
- Partner nell'ambito del protocollo d'intesa tra le cooperative erogatrici del servizio.

MODALITÀ DI ACQUISIZIONE DEI DATI

I dati personali vengono da noi acquisiti per iscritto o verbalmente, direttamente dall'interessato/a attraverso:

- ✓ consegna della scheda di iscrizione al servizio nel corso di un colloquio con un nostro incaricato);
- ✓ documentazione medica in possesso dell'interessato.

NATURA DEI DATI TRATTATI

Nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza sopra evidenziati, trattiamo i dati personali che ci fornirete.

Tali dati possono avere natura:

- ✓ comune (es. dati anagrafici, dati anagrafici di familiari, fiscali ecc.);
- ✓ particolare, dai quali si ricavano informazioni sullo stato di salute e sul sesso, adesioni associative, sulle credenze religiose ecc.;
- ✓ giudiziaria.

STRUMENTI DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli autorizzati del trattamento e/o dai responsabili.

Il trattamento è effettuato nel pieno rispetto degli obblighi previsti dalla normativa vigente.

Le operazioni di trattamento possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati che sono dotati delle misure di sicurezza prevista dalla normativa in essere.

I dati acquisiti vengono inseriti nel nostro data base e trattati per le finalità di cui al punto precedente.

Il Consorzio garantisce che il trattamento dei dati viene effettuato – sia direttamente sia per il tramite di soggetti terzi - assicurando all'interessato un elevato livello di sicurezza del dato trattato. Per garantire ciò il Consorzio ha definito rigorose procedure di trattamento dei dati e di formazione continua degli autorizzati, soggette a periodiche verifiche e implementazioni.

OBBLIGO O FACOLTÀ DI CONFERIRE I DATI

Il mancato conferimento dei dati che siamo obbligati a conoscere al fine di adempiere agli obblighi previsti da legge, da regolamenti e dalla normativa comunitaria, ovvero da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo, comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto contrattuale con la nostra società, ovvero di adempiere ad alcuni obblighi previsti dal rapporto stesso nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso.

PERIODO DI CONSERVAZIONE

I dati dei beneficiari vengono trattati per tutta la durata del rapporto ed anche successivamente, nei limiti necessari per l'espletamento di obblighi di legge e per finalità amministrative per un limite massimo di anni 5, salvo diversa previsione di Regione Lombardia e dell'ATS competente.

ESISTENZA DI PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI

L'ente informa gli interessati che non utilizza processi decisionali automatizzati.

TRASFERIMENTO DI DATI ALL'ESTERO

L'ente dichiara che non trasferisce dati in Paesi terzi

I DIRITTI DELL'INTERESSATO

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di accesso ai dati, di rettifica, di cancellazione («diritto all'oblio») e di portabilità; inoltre potrà opporsi al trattamento o chiederne la limitazione. Quando il consenso costituisce la base giuridica del trattamento, ne può sempre chiedere la revoca.

Per esercitare questi diritti si può rivolgere al responsabile della protezione dei dati presso SOL.CO. MANTOVA - SOLIDARIETA' E COOPERAZIONE - COOPERATIVA SOCIALE ONLUS - VIA IMRE NAGY N. 32 - 46100 MANTOVA (MN), tel. 0376.263674, posta elettronica rpd@solcomantova.it, p.e.c. solcomantova@legalmail.it.

Qualora ritenga che non le sia stato consentito l'esercizio di questi diritti, potrà presentare un reclamo al garante della privacy quale autorità di controllo (articolo 77), utilizzando il modulo reperibile sul relativo sito istituzionale.

CONSENSO PRIVACY

firma per presa visione del trattamento

Il/la sottoscritto/a: _____

diretto interessato

Tutore/Amministratore di sostegno/famigliare di _____

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Il trattamento dei miei dati personali e particolari (e del tutelato) ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679" (e successive modifiche).

Dichiara di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma del diretto interessato (se possibile) _____

Firma del Tutore o Amministratore di sostegno: _____

INFORMAZIONE E CONSENSO PRIVACY

(da firmare e trattenere)

Il/la sottoscritto/a: _____

diretto interessato

Tutore/Amministratore di sostegno/famigliare di _____

Preso visione delle informazioni sopra riportate

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

L'invio della newsletter e di materiale informativo-promozionale sulle attività istituzionali dell'ente.

Preso visione delle informazioni sopra riportate, dal momento che l'ente esegue fotografie o filmati di natura formativa delle attività svolte, previste dai Voucher D.g.r. 392/13 Regione Lombardia, con lo scopo di promuovere sul territorio e nella comunità il proprio operato.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la pubblicazione delle immagini sul sito web dell'ente.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la pubblicazione su giornali o riviste.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

La trasmissione in emittenti televisive.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la pubblicazione delle immagini sulla pagina Facebook dell'ente.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la pubblicazione delle immagini sul canale YouTube dell'ente.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la pubblicazione delle immagini sul profilo Instagram dell'ente.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

L'utilizzo dei contenuti dei video per accompagnare le attività formative e per chiedere supervisione diretta e indiretta a BCBA o altri Analisti del Comportamento certificati.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

L'utilizzo dei contenuti dei video per accompagnare attività formative all'interno di gruppi di lavoro, convegni e workshop.

Luogo e data _____

Firma del diretto interessato (se possibile)

Firma del Tutore o Amministratore di sostegno: