

	Cooperative	Area	Servizio	Codice
	IL GABBIANO	ANZIANI	RSA _____	Mo8.2.2.8
	<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE IN LISTA D'ATTESA</b>			REV.01

Data: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Codice Sanitario \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Stato Civile \_\_\_\_\_

Attualmente:  a casa  ricoverato presso \_\_\_\_\_

Ricovero:  urgente  per \_\_\_\_\_

tempo indeterminato  tempo determinato (periodo \_\_\_\_\_)

posto accreditato  posto solvente

Persona di riferimento (con recapiti telefonici):

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Condizioni di salute: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Invalidità riconosciuta  SI  NO      Accompagnamento  SI  NO

Consegnata documentazione medica interna:  SI  NO

a mezzo:  fax  posta  e-mail  consegnato a mano

Note: \_\_\_\_\_

---

*Spazio riservato all'Ufficio Amministrativo*

Ricevuta in data: \_\_\_\_\_ Sigla Ricevente: \_\_\_\_\_

N° iscrizione \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

	<i>Cooperative</i>	<i>Area</i>	<i>Servizio</i>	<i>Codice</i>
	<b>IL GABBIANO</b>	<b>ANZIANI</b>	<b>RSA</b>	<b>Mo8.2.2.8</b>
	<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE IN LISTA D'ATTESA</b>			<b>REV.01</b>

## Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 "General Data Protection Regulation" (c.d. GDPR)

Il Regolamento UE n. 2016/679 "General Data Protection Regulation" (c.d. GDPR) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, correttezza, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, in relazione ai dati personali che la riguardano e che formeranno oggetto del trattamento, [redacted] Le fornisce le seguenti informazioni:

- Per poter accettare la presente domanda di iscrizione in lista d'attesa e dar corso all'ammissione presso la R.S.A. è necessario conoscere i dati personali del richiedente l'ammissione e i dati personali riguardanti i familiari o le persone a cui fare riferimento per la tutela dello stesso;
- I dati forniti da Lei, o da parte dei Suoi familiari, o da parte dei soggetti pubblici e privati a ciò legittimati, verranno trattati per finalità amministrative e sono essenziali ai fini all'inserimento in lista d'attesa;
- I dati saranno trattati nel rispetto delle norme vigenti in materia con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, sotto la responsabilità della Cooperativa;
- Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l'eventuale rifiuto comporta la mancata possibilità di inserimento in lista d'attesa; alcuni dati sono obbligatoriamente dovuti in quanto indispensabili per la corretta compilazione della documentazione inerente l'inserimento in lista d'attesa;
- Il consenso al trattamento dei dati è sempre revocabile, senza che ciò possa pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca ovvero ulteriori trattamenti degli stessi dati fondati su basi giuridiche diverse rispetto al consenso, come ad esempio obblighi contrattuali o di legge.
- Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti del novero dei dati "particolari" (ex "dati sensibili"), vale a dire idonei a rilevare "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona".
- Il trattamento dei dati particolari di cui sopra avverrà solo su consenso scritto dell'interessato;
- I dati saranno trattati dal personale appositamente autorizzato, che opera sotto il controllo del Titolare e del Supervisore privacy; per lo svolgimento delle attività descritte ai punti precedenti può rendersi necessaria la comunicazione e/o la condivisione dei dati acquisiti, sulla base e nel rispetto delle norme vigenti e per quanto di competenza, con i seguenti soggetti: Familiari, Comuni e relativi Servizi Sociali, ATS, Enti Ospedalieri, Regione, Enti della Rete delle Cure Palliative, Enti Pubblici in genere nel caso sia previsto da una norma, altri aventi diritto che documentino la necessità della conoscenza;
- Qualora i suoi dati dovessero necessitare per finalità di ricerca scientifica e/o di statistica, saranno trasmessi in modo anonimo;

Si precisa che nella Sua qualità di interessato, in qualsiasi momento Lei potrà chiedere:

- a) l'accesso ai Suoi dati personali;
- b) la loro rettifica in caso di inesattezza;
- c) la cancellazione dei dati a Lei riferibili;
- d) la limitazione del trattamento;
- e) il diritto di opposizione al trattamento dei Suoi dati ove ricorrano i presupposti;
- f) il diritto alla portabilità dei dati, ossia di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali forniti;

Per quanto non espressamente previsto dalle disposizioni qui richiamate si rimanda integralmente alla normativa in vigore in tema Privacy e specificatamente agli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del GDPR. Si informa che Lei potrà inoltre proporre reclamo presso l'Autorità di Controllo competente ex art. 13 par. 2 lett. D).

Per poter esercitare i propri diritti, ovvero per poter ottenere chiarimenti in ordine alla tematica privacy, scrivere a [privacy@ilgabbiano.it](mailto:privacy@ilgabbiano.it).

I dati saranno conservati per un periodo congruo rispetto alle finalità del trattamento, e comunque nei termini di legge. Un elenco relativo ai tempi di conservazione è conservato presso la sede della Società. Per maggiori informazioni, scrivere a [privacy@ilgabbiano.it](mailto:privacy@ilgabbiano.it).

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è "IL GABBIANO" Società Cooperativa Sociale – ONLUS Via Abate Cremonesini, 6/8 – 25026 PONTEVICO BS – Sede Operativa: [redacted]. Si segnala che l'elenco aggiornato dei responsabili è conoscibile presso la sede Amministrativa in Ponteviso (Bs) Via Girolodi Forcella n. 27 (tel. 0309930282, fax 0309930419).

Il Data Protection Officer (DPO) nominato dalla Società è "Resolve Consulting Srl", avente sede in 25124 Brescia, Piazza Almici, 23 (e-mail di contatto: [dpo@ilgabbiano.it](mailto:dpo@ilgabbiano.it)).

	<i>Cooperative</i>	<i>Area</i>	<i>Servizio</i>	<i>Codice</i>
	<b>IL GABBIANO</b>	<b>ANZIANI</b>	<b>RSA _____</b>	<b>Mo8.2.2.8</b>
	<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE IN LISTA D'ATTESA</b>			<b>REV.01</b>

=====

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Preso atto dell'informativa di cui all'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 "General Data Protection Regulation" (c.d. GDPR), il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, in qualità di:

\_\_\_\_\_ del richiedente il ricovero Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

diretto/a interessato/a

**ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali e particolari relativi al richiedente il ricovero, per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa stessa.

Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa ed è liberamente revocabile in ogni momento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato o del richiedente \_\_\_\_\_