



UMBERTO I

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Egregio Sig. /Gentile Sig.ra,

La informiamo che ASP Umberto I necessita di raccogliere, quale Titolare del trattamento, i Suoi dati anagrafici e di contatto al fine della corretta gestione del rapporto contrattuale stipulato.

Le significhiamo che i dati conferiti verranno trattati dall'Ente, con il Suo consenso espresso ai sensi. 6 lett. a del GDPR, con modalità cartacee e telematiche, per mezzo del proprio personale espressamente autorizzato, secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

I dati da Lei conferiti o forniti da Enti connessi alla gestione del servizio di ospitalità verranno inseriti all'interno della cartella dell'ospite, conservati per tutta la durata del rapporto contrattuale e, successivamente, per il tempo necessario all'adempimento degli obblighi di legge legati al contratto stesso e alla gestione dell'ospite. I dati non verranno conservati, in ogni caso, per un tempo superiore ad anni dieci dal termine del contratto di assistenza stipulato, salvo eventuali controversie pendenti.

I Suoi dati potranno essere comunicati ai soggetti di seguito elencati: personale dell'ente espressamente autorizzato al trattamento dei dati; personale socio-sanitario in rapporto contrattuale con l'ente; enti previdenziali ed assistenziali; società che gestiscono reti informatiche e telematiche; società di elaborazione dati contabili e redazione adempimenti fiscali; società di servizi postali per l'invio di comunicazioni cartacee; banche ed istituti di credito nell'ambito della gestione finanziaria dell'ente; società, enti, consorzi o altre organizzazioni, aventi finalità di assicurazione e simili; società o enti di recupero del credito per le azioni relative; legali, medici e altri consulenti tecnici; enti pubblici collegati all'ente e/o al servizio prestato; organo di vigilanza nell'ambito delle sue funzioni di verifica e controllo dell'attività dell'ente; associazioni di volontariato/onlus e volontari in rapporto con l'ente; Comune per esigenze di assistenza sociale ed integrazione rispetto alle prestazioni socio-sanitarie; Regione per finalità di controllo della spesa sanitaria e dell'attività di erogazione delle prestazioni.

Non è prevista una diffusione dei dati in Paesi terzi né un trattamento degli stessi per mezzo di processi automatizzati.

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti di:

- revoca del consenso. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca (art. 7 par. 3 del GDPR);

ed altresì

- accesso ai dati personali (art. 15 Regolamento UE 2016/679 – GDPR), ottenere la rettifica o la cancellazione dei dati o la limitazione del trattamento che La riguardano (art. 16, 17 e 18 Regolamento UE 2016/679 – GDPR);
- proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy www.garanteprivacy.it) (art. 15, par. 1, lett. f Regolamento UE 2016/679 – GDPR).

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante email al Titolare del Trattamento o al Responsabile della Protezione dei Dati contattabile ai recapiti di seguito elencati.

Titolare del Trattamento: ASP Umberto I, con sede legale in Piazza della Motta, 12, Pordenone, tel. 0434/41221 e-mail info@aspumbertoprino.it, PEC asp.umbertoprino@certgov.fvg.it, nella persona del Suo Legale Rappresentante *pro tempore*.

Responsabile della Protezione dei Dati (DPO): Tel. 049 0998416, e-mail dpo@robbyone.net, PEC dpo.robbyone@ronepec.it

Il sottoscritto <!NOMECompleto!> dichiara di aver **ricevuto, letto e compreso** l'informativa privacy e sottoscrive la stessa per presa visione.

<!LUOGO!>, <?DATA?>

Firma dell'Interessato _____



UMBERTO I

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI ANAGRAFICI E DI CONTATTO

Il sottoscritto <!NOMECompleto!> dichiara di aver **ricevuto, letto e compreso** l'informativa privacy di cui sopra e, pertanto, esprime il proprio consenso al:

- trattamento dei propri dati anagrafici e di contatto per la corretta gestione della domanda di ingresso in Struttura.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

<!LUOGO!>, <?DATA?>

Firma dell'Interessato _____