

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Fondazione Santa Augusta ONLUS, con sede centrale a Conegliano (TV), via Lourdes n. 78, tel. 0438361211, e-mail info@fsa-onlus.it e sede distaccata a Col San Martino (TV), Piazza Rovere n. 1, tel. 0438898135, e-mail botteselle@fsa-onlus.it, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali (di seguito "Struttura"), rilascia la presente informativa nel rispetto della disciplina europea e italiana in materia di protezione dei dati personali.

La Struttura ha nominato un responsabile della protezione dei dati (DPO), che potrà contattare scrivendo al seguente recapito: dpo@fsa-onlus.it.

1. Finalità e base giuridica del trattamento

La Struttura tratta i dati esclusivamente per la finalità di richiesta di accoglimento in struttura.

Tali trattamenti saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'Interessato. In caso di accoglimento, la Struttura tratterà i dati personali dell'Interessato solo previo apposito consenso.

2. Periodo di conservazione dei dati

Il Titolare tratterà i dati per un periodo massimo di trentasei mesi, decorso il quale saranno distrutti o resi anonimi. Nel caso venga accolto, la Struttura tratterà i dati dell'Ospite per tutto il periodo di permanenza e per 5 anni successivi alla cessazione della sua permanenza per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dalla stessa, per il periodo prescritto dalla legge e secondo il termine di prescrizione dei diritti scaturenti dal contratto, fatta salva l'ulteriore conservazione per il tempo necessario alla definizione (comunque raggiunta) delle controversie eventualmente insorte.

3. Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di rifiuto

Il conferimento dei dati è necessario e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte, darà luogo all'impossibilità per il Titolare di valutare la richiesta di inserimento.

4. Categorie dei destinatari

La Struttura non diffonderà i dati, ma intende comunicarli a figure interne autorizzate al trattamento in ragione delle rispettive mansioni e nominate con apposito atto.

5. Trasferimento dati verso un Paese terzo e/o un'organizzazione internazionale

I dati personali non saranno oggetto di trasferimento né verso Paesi terzi non europei né verso organizzazioni internazionali.

6. Diritti degli interessati

L'interessato ha il diritto di chiedere alla Struttura di accedere ai propri dati personali e di rettificarli se inesatti, di cancellarli o limitarne il trattamento se ne ricorrono i presupposti, di opporsi al loro trattamento per legittimi interessi perseguiti dalla Struttura, nonché di ottenere la portabilità dei dati personalmente forniti solo se oggetto di un trattamento automatizzato basato sul consenso o sul contratto. L'interessato ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca.

Per esercitare i propri diritti, l'Interessato può utilizzare il modulo disponibile al link <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1089924> e inoltrarlo al seguente recapito:

- sociale.opera@fsa-onlus.it per la residenza OPERA IMMACOLATA di LOURDES – Conegliano (TV)
- Sociale.botteselle@fsa-onlus.it per la residenza F. BOTTESELLE di Col San Martino (TV)

L'interessato ha anche il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente in materia, Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

A cura del diretto Interessato.

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver ricevuto completa informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma dell’Ospite _____

In caso di consenso per conto di terzi.

Preso atto, in base alla documentazione presentata e/o previa richiesta esplicita all’accompagnatore, che l’Ospite _____ non versa nelle condizioni per comprendere la sopra esposta informativa, il soggetto sotto indicato dichiara di averne preso visione:

Congiunto / Familiare / Convivente / Unito civilmente

Fiduciario (*Art. 4, Legge n. 219/2017*)

Tutore (* 1)

Amministratore di sostegno (*1)

Responsabile di struttura (* 2)

(* 1) In forza del provvedimento n. ____ del ____/____/____ del Tribunale di _____.

(* 2) In caso di assenza di ciascuna delle figure indicate.

Cognome e nome _____

(*Per ciascuno dei casi suddetti specificare Cognome e Nome leggibile + firma*)

Inoltre, il/la sottoscritto/a _____ consegna la documentazione necessaria alla richiesta di accoglimento nella Struttura ed autorizza Fondazione Santa Augusta Onlus al trattamento dei propri dati personali per le finalità e per la durata precisati nell’informativa.

Data _____

Firma _____