



INFORMATIVA E CONSENSO VIDEOSORVEGLIANZA

(Dlgs196/03)

La informiamo che la struttura si serve di un **impianto di audio-videosorveglianza** (telecamere) per una sua maggior tutela e una maggior tutela dei lavoratori. Le immagini sono registrate e conservate per 24 ore. L'accesso alle registrazioni, quando necessario, è consentito solo al Direttore Sanitario e al Direttore Generale.

Il sistema è dettagliatamente descritto nella Relazione di Videosorveglianza che può richiedere in segreteria e qui le ricordiamo che le telecamere sono presenti in tutti gli ambienti comuni ma per la sua riservatezza esse non sono collocate nelle stanze, nelle toilette e nelle stanze per i bagni assistiti, nelle medicherie e negli studi medici e per questo trattamento le richiediamo di seguito uno specifico consenso. Il consenso è libero ma nel caso lei non acconsenta ad essere ripreso da una telecamera mentre soggiorna negli spazi comuni della struttura, la Fondazione che ha valutato la necessità dell'utilizzo di questo strumento sulla base dei principi della Gestione del Rischio non potrà accogliere la sua domanda di ingresso.

Il sottoscritto _____

in qualità di:

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Figlio | <input type="checkbox"/> Tutore |
| <input type="checkbox"/> Genitore | <input type="checkbox"/> Curatore |
| <input type="checkbox"/> Coniuge | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

viene edotto dal medico competente e riconosce che le condizioni psicofisiche dell'interessato non consentono di fornirgli una informativa diretta e pertanto,

CONSENSO AUDIO VIDEO REGISTRAZIONE

dichiara di aver appreso consapevolmente quanto descritto nell'informativa sopra riportata in tema di audio-video-registrazione e di esprimere la propria volontà a tutela della persona interessata al ricovero, come segue:

- ACCONSENTO** alla registrazione delle immagini e dell'audio della persona interessata al ricovero presso gli **ambienti comuni**;

- NON** acconsento alla registrazione delle immagini e dell'audio della persona interessata al ricovero presso gli **ambienti comuni**;

Data _____

In Fede _____