

**CONSENSI al TRATTAMENTO DEI DATI**

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - D.lgs. 196/03 che prevede che l'interessato o colui che lo rappresenta debba esprimere per iscritto il proprio consenso per il trattamento dei dati relativi alla salute, la preghiamo di esprimere la sua volontà nella formula qui di seguito scritta.

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

- Figlio
- Coniuge
- Tutore
- Curatore
- Altro \_\_\_\_\_

Dell'**OSPITE** \_\_\_\_\_

- 1) **Dichiara di** aver appreso consapevolmente quanto descritto nell'informativa sopra riportata e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili della persona interessata al ricovero e/o dei propri;
  
- 2) **Acconsente** che possa essere data informazione relativamente alla mera **presenza** di me medesimo o dell'interessato presso questa struttura a:
  - a nessuno
  - solo a .....
  - a tutti coloro che lo richiedano
  
- 3) E stato informato **sull'utilizzo di "NOME E IMMAGINI FOTOGRAFICHE"**, nell'ambito delle finalità istituzionali dell'ente, con le seguenti modalità:
  - utilizzo del **nome e del cognome** per identificare i luoghi o gli oggetti assegnati all'ospite (es: porta, letto, armadio, suppellettili, etc..) che risulteranno quindi visibili a terzi ospiti e visitatori;
  - utilizzo di **immagini fotografiche** che potranno essere utilizzate per la redazione di VOLANTINI O LIBELLI e per finalità ricreative all'interno della struttura;

Il sottoscritto, come sopra identificato, esprime specifico consenso per i trattamenti suddetti.

**Data** \_\_\_\_\_

**In fede** \_\_\_\_\_

**CONSENSO alla costituzione Dossier Elettronico** *Ai sensi del Regolamento UE 2016/679*

Per la costituzione un dossier sanitario con le informazioni cliniche che la riguardano, le richiediamo uno specifico consenso.

Tale consenso è libero ma nel caso lei non acconsenta la Fondazione che ha la necessità dell'utilizzo di questo strumento per la gestione degli accoglimenti **non potrà procedere con l'ingresso.**

**Acconsento**

**Non Acconsento**

Data.....

In fede.....

In caso di accettazione del precedente punto le chiediamo inoltre di esprimersi in merito a:

A) A far costituire un dossier sanitario con le informazioni cliniche **relative ad eventi sanitari pregressi** che mi riguardano;

**Acconsento**

**Non Acconsento**

B) A far costituire un dossier sanitario con **fotografie** in cui la mia persona sia riconoscibile;

**Acconsento**

**Non Acconsento**

Data.....

In fede.....

**CONSENSO al TRATTAMENTO DEI DATI RACCOLTI**  
**tramite immagini e suoni audio-videoregistrati** ai  
*sensi del Regolamento UE 2016/679*

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.

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 camere da letto, nelle toilette e nelle stanze per i bagni assistiti, nelle medicherie e nello studio medico* 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 procedere con l'ingresso.

Non sono presenti telecamere nella **stanza ove sono collocati il suo letto e il suo armadio personali.**

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

Data.....

In fede.....

**CONSENSO al TRATTAMENTO DEI DATI RACCOLTI** per  
**PUBBLICAZIONE INTERNET IMMAGINI (FOTO)** ai sensi del Reg.UE 16/679  
**(Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

Ai sensi dell'art.13 del Reg.UE, e in riferimento ai dati che Vi riguardano, da Voi forniti o da noi acquisiti nell'ambito della nostra attività, Vi informiamo che il **titolare del trattamento è l'ente in intestazione**, i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati esclusivamente con il vostro consenso ai sensi dell'art.6 comma 1 del Reg.UE 16/679; in tale ottica i dati forniti, ivi incluse le:

**IMMAGINI FOTOGRAFICHE**

verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse agli scopi istituzionali dell'ente come indicati di seguito, non conservate per altro né cedute a terzi. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 15 e ss del Reg.UE 16/679 nei limiti previsti dalla legge. Tali diritti potranno essere

esercitati inviando comunicazione scritta all'ente agli usuali recapiti:  
[segreteria@fondazionemazzali.it](mailto:segreteria@fondazionemazzali.it).

Per approfondimenti è possibile rivolgersi al Resp. della Protezione dei dati Maide Amadori presso l'ente.

Come sopra informato, il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

per se stesso/a

per il familiare, assistito \_\_\_\_\_ **utente**

**del servizio** \_\_\_\_\_ con riferimento alle immagini (foto) scattate dal personale del servizio di animazione della struttura durante le attività ricreative a cui liberamente partecipo **presso**

Al mero scopo di **allestire materiale divulgativo/informativo delle attività ricreative medesime:**

- **senza erogazione di alcun compenso ai soggetti interessati;** anche ai sensi degli artt. 10 e 320 Codice Civile e degli artt. 96 e 97 Legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore;

- **dando positivo risalto alle qualità della persona ed all'ambiente in cui essa si trova;** con

la presente:

#### AUTORIZZA

- il trattamento **all'interno della struttura** (cartelloni esposti, opuscoli, volantini distribuiti)
- il trattamento come **pubblicazione diffusa sul sito internet della struttura o riviste stampate, on-line, piattaforme social**, anche a scopo di promozione dell'attività istituzionale ed **ESCLUSIVAMENTE SE RIFERIBILI AD ATTIVITÀ SVOLTE IN LUOGO PUBBLICO.**
- NON AUTORIZZO** il trattamento come **pubblicazione sul sito internet della struttura o riviste stampate, on line, piattaforme sociale**, anche a scopo di promozione dell'attività istituzionale.

In relazione a quanto precede approvo le finalità e confermo il mio consenso al trattamento dati.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_