



Consorzio
IMPEGNO SOCIALE

MD 12.04 – MODULO INSERIMENTO RSD (rev.1 del 18/07/2018)

Modulo per inserimento presso RSD “Consorzio Impegno Sociale”

Con la presente il Servizio Sociale del Comune di _____

telefono _____ fax _____ mail _____

Nominativo del referente per la pratica _____

e/o

il Tutore/ amministratore di sostegno _____

Richiede valutazione per inserimento in regime _____

presso la struttura RSD “Consorzio Impegno Sociale”

a favore di:

Cognome e Nome _____

Nato/a il _____ a _____

residente a _____ in Via _____

domiciliato/a in (se diverso dalla residenza) _____

telefono _____ cellulare _____

Codice Fiscale _____

Tessera Sanitaria _____

➤ Situazione Pensionistica

Invalidità Civile

si ☐ no ☐ in corso di valutazione ☐

assegno di Accompagnamento

si ☐ no ☐ in corso di valutazione ☐

riconoscimento Lg 104

si ☐ no ☐ in corso di valutazione ☐



Consorzio
IMPEGNO SOCIALE

MD 12.04 – MODULO INSERIMENTO RSD (rev.1 del 18/07/2018)

➤ Posizione Giuridica

interdizione ☐ inabilitazione ☐ amministrazione di Sostegno ☐ nulla ☐

Nominativo del referente Legale _____

Composizione del nucleo familiare.

➤ Dati della persona di riferimento

(Parente / Tutore / Curatore / Amministratore di Sostegno)

Cognome _____ Nome _____

grado di parentela / ruolo _____

telefono _____ Città _____

Via/ Piazza _____

➤ Motivazione della richiesta .

NOTA BENE:

ai fini di una corretta valutazione del caso, è necessario allegare alla presente la Scheda sanitaria

DATA _____ FIRMA del genitore /tutore _____

DATA _____ FIRMA del rappresentante del Comune _____



Consorzio
IMPEGNO SOCIALE

MD 12.04 – MODULO INSERIMENTO RSD (rev.1 del 18/07/2018)

INFORMATIVA PRIVACY DIFFUSIONE E RICHIESTA CONSENSO

Oggetto: Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679") recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Consorzio Impegno Sociale

1. Titolare del trattamento

Gentile Sig./ Sig.ra,

desideriamo informarla che, Consorzio Impegno Sociale con sede a Cassina Rizzardi,
Via Monte Grappa, 95, Tel. 031927681, mail info@consorzioimpegnosociale.it

PEC impegnosociale1@lamiaptec.it

è il Titolare del trattamento dei dati personali raccolti ai sensi e per gli effetti del "Codice Privacy" e del "GDPR 2016/679" che prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

2. Responsabile della protezione dei dati (RPD)

Il responsabile della protezione dei dati (RPD) è Halley Lombardia S.r.l.

Tutte le informazioni sono disponibili sul sito www.consorzioimpegnosociale.it

3. Finalità del trattamento

I dati personali da lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge e per le finalità connesse al rapporto di assistenza sociale e socio-sanitaria intercorrente con il suo familiare o soggetto tutelato.

Potremmo, inoltre, chiedere il suo consenso per trattare i suoi dati personali per specifiche finalità che le comunicheremo. Quando acconsente al trattamento dei suoi dati personali da parte nostra per una specifica finalità, potrà revocare il suo consenso in qualsiasi momento e, in tal caso, cesseremo di trattare i suoi dati per tale finalità.

4. Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del Codice Privacy (artt. 33-36) in materia di misure di sicurezza ad opera di soggetti appositamente autorizzati ed in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5, paragrafo 1 del GDPR 2016/679, previo il suo consenso, libero ed esplicito, espresso in calce alla presente Informativa, i suoi dati personali saranno conservati per il tempo necessario affinché siano perseguite le finalità per le quali sono raccolti e trattati e siano adempiuti gli obblighi normativi

5. Ambito di comunicazione e diffusione

La informiamo che, di regola, i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

La Informiamo, tuttavia, che i suoi dati potranno essere così raccolti:

- nel caso in cui fossero state effettuate riprese video o scatti fotografici, potranno essere diffusi per perseguire finalità ulteriori di divulgazione e informazione riguardo i servizi del Consorzio Impegno Sociale;
- nel caso si verifichi la necessità di utilizzare tali dati in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio, pubblicazioni o proiezioni pubbliche, le verrà chiesto un apposito consenso.



Consorzio
IMPEGNO SOCIALE

MD 12.04 – MODULO INSERIMENTO RSD (rev.1 del 18/07/2018)

6. Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

7. Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

Il Consorzio Impegno Sociale non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del GDPR 2016/679.

8. Diritti dell'interessato

In ogni momento, lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 "Codice Privacy" e degli artt. 15-22 del GDPR 2016/679, il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso, la rettifica o la cancellazione dei dati personali oppure la limitazione del trattamento di tali dati.

Allo stesso modo, lei potrà esercitare il diritto di opporsi al trattamento.

L'apposita istanza è presentata al Consorzio Impegno Sociale con richiesta scritta inviata a all'indirizzo mail info@consorzioimpegnosociale.it

CONSENSO

Io sottoscritto _____

in qualità di (tutore, AdS, genitore) _____ di _____

dichiaro di aver preso visione dell'Informativa che precede.

Luogo _____, li _____.

Io sottoscritto/a alla luce dell'Informativa ricevuta

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso alla diffusione dei dati come riportato al punto 5 della presente Informativa.

Data: _____

Firma per accettazione: _____