

**Informativa ai sensi dell'art. 13 e 81 del D.lgs. 30.6.2003 n. 196 e dell'art. 13 del
Regolamento UE n. 2016/679 "Tutela del trattamento dei dati personali".**

Gent.ma/o,

L'Associazione della Croce Rossa Italiana - ODV, Comitato di Bolzano,
con sede in Bolzano via Trieste 62,
Codice Fiscale 02861640213 email: bolzano@cri.it,
in persona del Legale rappresentante Monika Schivari, in qualità di Co-
Titolare del trattamento dei dati personali, La informa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 e 81 del D.Lgs. 196/2003 e
dell'art. 13 del Regolamento UE N. 2016/679 (GDPR) che:

Il trattamento dei Suoi dati personali (dati anagrafici, recapiti, dati sanitari, situazione economica e reddituale, situazioni personali e familiari, lavoro e occupazione, istruzione e cultura, abitudini di vita e consumi, dati su procedimenti giudiziari) di cui siamo in possesso o che Le saranno richiesti o che ci verranno comunicati da Lei, sarà svolto in esecuzione e per le finalità progettuali di supporto sanitario e psicologico alla popolazione, con particolare riguardo alle seguenti specificità:

- Svolgimento delle attività progettuali con il consenso dell'interessato o in esecuzione di prestazioni pattuite tra le parti;
- Adempimenti degli obblighi di carattere amministrativo, legale, fiscale in ottemperanza alle normative vigenti;
- Accesso a servizi di pubblico interesse, di natura socio-assistenziale, sanitaria e di risposta alle emergenze, in esecuzione di compiti di interesse pubblico riservati alla Croce Rossa Italiana nonché per salvaguardia di un interesse vitale dell'interessato o di altra persona;
- Svolgimento di tutte le attività necessarie in tema di prevenzione, diagnosi, cura, assistenza o terapia sanitaria, ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari, per salvaguardare un interesse vitale dell'interessato o di altra persona;
- Valutazione del servizio di assistenza erogato, al fine di verificare che il servizio sia conforme alle richieste degli interessati, anche nel loro interesse, con il consenso dell'interessato;
- Gestione tecnica dei sistemi e attività di assistenza per un legittimo interesse del Titolare o del Co-Titolare del trattamento;
- Analisi statistica, **in forma anonima** e senza consentire l'individuazione dell'interessato

Il conferimento dei dati ai fini dell'erogazione delle prestazioni sanitarie e socio assistenziali è necessario. Il rifiuto di fornire i dati richiesti comporta, a seconda dei casi, l'impossibilità di accedere alle prestazioni e/o l'impossibilità di ottenere i benefici economici richiesti e/o previsti dalla normativa vigente. Il conferimento dei dati per le finalità di valutazione del servizio è facoltativo: un eventuale diniego del consenso al trattamento dei dati per la valutazione del servizio non Le impedirà di beneficiare della prestazione richiesta.

In considerazione delle finalità del progetto, si comunica che il trattamento potrà riguardare anche dati particolari relativi alla Sua salute. In proposito, si specifica che qualora venisse ritenuto idoneo al principio di tutela di un interesse vitale dell'interessato, i dati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità indicate, nei casi stabiliti da leggi e regolamenti o per lo svolgimento di funzioni istituzionali, alle seguenti categorie di soggetti: soggetti pubblici (Aziende sanitarie) e/o privati (Strutture sanitarie private), altri enti del SSN. Nessun dato, nell'ambito di tale trattamento, verrà diffuso al pubblico.

I suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento presso paesi terzi non europei, salva la possibilità di utilizzare servizi in cloud (in tal caso i fornitori saranno selezionati tra coloro che forniranno garanzie adeguate, come previsto dal GDPR).

La informiamo inoltre che i dati possono essere trattati tramite inserimento, consultazione, modifica, elaborazione raffronto ed ogni altra opportuna operazione effettuata con sistemi manuali e/o automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in nostro possesso e con impegno da parte Sua di comunicarci tempestivamente eventuali correzioni, integrazioni e/o aggiornamenti.

I dati personali in nostro possesso saranno conosciuti dai nostri responsabili/incaricati interni e collaboratori esterni, sempre per le finalità sopra indicate e saranno conservati per un periodo massimo di 12 mesi dall'ultima richiesta di contatto registrata sulla piattaforma, ovvero per un periodo più lungo imposto da obblighi di legge (ad esempio, 10 anni per le fatture e le scritture contabili). I dati raccolti, debitamente anonimizzati, ovvero depurati dalle informazioni che identificano in maniera univoca la persona, potranno essere conservati per finalità di archiviazione di interesse pubblico o a fini statistici, per un periodo di tempo più lungo di 12 mesi. I dati personali saranno trattati in formato cartaceo e mediante calcolatori elettronici.

I dati personali verranno trattati con garanzie adeguate, nei casi in cui è opportuno tutelare i diritti e le libertà dell'interessato, anche mediante l'omissione delle sue generalità, nonché tramite l'adozione di idonee misure di sicurezza nel rispetto degli artt. 6 e 32 del Regolamento UE N. 2016/679 (GDPR).

I suoi dati potranno essere raccolti e/o comunicati a soggetti esterni per una corretta gestione del rapporto e in particolare alle seguenti categorie di Destinatari tra cui tutti i Responsabili del trattamento debitamente nominati:

- personale sanitario che collabora con il Comitato per l'erogazione dei servizi ambulatoriali richiesti;
- soggetti pubblici (Aziende sanitarie) e/o privati (Strutture sanitarie private);
- altri enti del SSN

I Suoi dati personali potranno essere condivisi con l'Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV, nella qualità di Co-Titolare del trattamento, per la gestione tecnica dei sistemi e le attività di assistenza, per analisi statistica in forma anonima.

Relativamente al trattamento dei dati è previsto da parte dell'interessato l'esercizio di alcuni diritti, in particolare:

- conoscere l'esistenza o meno di dati personali che La riguardano e la loro comunicazione in forma intellegibile;
- essere informato sul titolare, sulle finalità e sulle modalità del trattamento e sull'eventuale responsabile, sui soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati;
- ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati;
- ottenere la cancellazione (diritto all'oblio), la trasformazione in forma anonima o il blocco degli stessi;
- ottenere l'attestazione delle operazioni di cui ai punti precedenti secondo le modalità riportate nello stesso articolo;
- opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati, salvi i limiti stabiliti dalla legge;
- effettuare reclamo presso l'Autorità di controllo (Garante Privacy)
- ottenere la portabilità dei dati

A tal fine gli interessati possono mettersi in contatto con il Comitato Territoriale di Croce Rossa Italiana agli indirizzi indicati, specificando il motivo della richiesta, i propri dati anagrafici e nell'oggetto la seguente dicitura: CRI per le Persone – assistenza privacy.

Consenso al trattamento dei dati personali
(rif. art. 23e 81 D.lgs. 196/2003, art. 13 Reg. UE n.2016/679 GDPR)

Apponendo la firma in calce al presente modulo il sottoscritto

NOME _____ COGNOME _____

dichiara di essere stato informato delle attività progettuali e delle prestazioni erogate, sui diritti e sui limiti di cui al D. lgs. 196/03, e art.13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) concernente il trattamento dei dati personali.

Selezionare l'opzione barrando la lettera:

A) Esprimo quindi il mio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, esclusivamente per le seguenti finalità:

- | | | |
|--|----|----|
| • svolgimento attività progettuali: | si | no |
| • valutazione del servizio di assistenza erogato | si | no |

Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili nella qualità di genitore/tutore/chi ne fa le veci per conto di:



NOME _____ COGNOME _____
esclusivamente per le seguenti finalità

- | | | |
|--|----|----|
| • svolgimento attività progettuali: | si | no |
| • valutazione del servizio di assistenza erogato | si | no |

Data ____ / ____ / ____ /

Firma _____