



Al *Presidente*
Fondazione Opere Assistenziali Mons.
Calandri Onlus
BOVES

Domanda di ammissione in posti di pronta accoglienza

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Stato civile _____

Documento di identità _____

Codice Fiscale _____

Medico curante Dr. _____

Telefono _____

Presenta domanda di ammissione per il periodo:

dal _____ al _____

Provenienza: Casa si no

Ricoverato c/o dal

Dati anagrafici del garante individuato per il pagamento:

Cognome _____ Nome _____

Grado parentela con il richiedente/Tutore./AdS _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ N. _____ CAP _____

Recapiti telefonici _____

Codice fiscale _____

Altri riferimenti

Cognome e nome	Grado di parentela	Residente a	Indirizzo	Recapito telefonico

Elenco dei documenti da produrre all'atto della presentazione della domanda:

- *Certificato medico attestante le condizioni del richiedente (da redigersi in conformità allo schema allegato).*
- *Fotocopia carta di identità in corso di validità*
- *Fotocopia Codice fiscale*
- *Consenso ai sensi art. 13 del regolamento 2016/679 GDPR*

—

Nel caso in cui la domanda di ospitalità temporanea non sia sottoscritta dal richiedente, è da intendersi comunque effettuata con il consenso di quest'ultimo.

Boves, _____

Firma del richiedente

Firma del garante

Fondazione Opere Assistenziali Mons. Calandri Onlus - Boves
Tel. 0171 380108 - Fax 0171 390757



Fondazione Opere Assistenziali Mons. Calandri Onlus
 Piazza San Giovanni Bosco, 1
 12012 Boves (CN)
 Partita Iva: 02068580048

Informativa domanda di ammissione
ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 GDPR
Dati raccolti presso l'interessato

Gentile interessato,
 con la presente desideriamo informarLa sui dati personali che saranno raccolti ed i relativi trattamenti che andremo ad eseguire, nonché ogni informazione utile a facilitare il contatto e l'interazione con i nostri uffici.

Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è Fondazione Opere Assistenziali Mons. Calandri Onlus.

I dati di contatto sono i seguenti:

Telefono: +39 0171 380108

Mail: casariposo.calandri@tiscali.it

Fax: +39 0171 390757

Sito Web: <http://www.casariposocalandri.it>

Nella tabella che segue Le indichiamo alcune informazioni circa i dati personali raccolti e le relative finalità perseguite

FINALITA'	Trattamento: Gestione rapporto di soggiorno/cura
Gestione domanda di ammissione presso la struttura	I dati personali acquisiti attraverso la modulistica appositamente predisposta per gestire le varie fasi di ingresso in struttura (pre-valutazione del degente, domanda di ammissione, ecc...) saranno trattati per tale finalità nel rispetto della normativa privacy. Il conferimento dei dati richiesti è facoltativo, tuttavia il rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità da parte nostra di espletare le formalità necessarie a valutare il Suo inserimento in struttura. Sulla rispettiva modulistica potrebbe trovare dei campi contrassegnati in quanto informazioni necessarie e fondamentali per l'erogazione della prestazione richiesta, mentre le altre informazioni sono facoltative.
CATEGORIE DATI TRATTATI	Personali identificativi Personali particolari Personali relativi alla salute
CATEGORIE DESTINATARI A CUI VENGONO COMUNICATI I DATI	Nessuno
TRASFERIMENTO VERSO PAESI TERZI	Nessuno

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI (DATA RETENTION) O CRITERI PER DEFINIRE TALE PERIODO	Entro i termini necessari a fornire riscontro a quanto richiesto dall'interessato
	Fino a revoca del consenso specifico prestato
	Secondo procedure interne periodiche di scarto delle informazioni obsolete
BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO	Consenso dell'interessato
IL TRATTAMENTO COMPORTA UN PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO	NO
IL TRATTAMENTO COMPORTA UNA PROFILAZIONE	NO

I Suoi dati personali saranno trattati con strumenti manuali ed elettronici nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza adottando idonee misure di sicurezza per il raggiungimento delle finalità indicate.

I Suoi dati personali saranno trattati da soggetti espressamente autorizzati e formati in materia di protezione dei dati personali; potranno accedere ai dati, in maniera incidentale, i tecnici informatici ed il personale IT che sovrintende al funzionamento del nostro sistema informatico.

La informiamo inoltre, sinteticamente, che Lei ha diritto di chiedere informazioni sui Suoi dati personali che stiamo trattando, chiederne la rettifica, la cancellazione, opporsi al trattamento, chiedere la limitazione del trattamento e la portabilità dei dati secondo quanto previsto dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679 GDPR (copia del testo degli articoli citati può essere richiesto ai recapiti sopra evidenziati).

In qualsiasi momento Le è riconosciuto il diritto di proporre reclamo ad una autorità di controllo territorialmente competente.

Qualora il trattamento sia basato in tutto o in parte sul Suo consenso, ha diritto a revocarlo liberamente ed in qualsiasi momento attraverso i contatti ai recapiti sopra evidenziati. I trattamenti effettuati in costanza del consenso prestato ed i relativi effetti giuridici rimarranno comunque validi anche dopo l'eventuale revoca del consenso.

Per ogni eventuale chiarimento o comunicazione in merito al trattamento dei Suoi dati, non esiti a contattarci.

Il Titolare del trattamento
Fondazione Opere Assistenziali
Mons. Calandri Onlus

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO

Ricevuta l' informativa circa il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), relativamente alla finalità di valutazione della domanda di ammissione presso la struttura

acconsento non acconsento

al trattamento dei dati identificativi e particolari riguardanti lo stato di salute strettamente necessari.

L' Interessato: cognome e nome _____

Data ____/____/____

Firma _____