



## DOMANDA UNICA DI INSERIMENTO per le Unità di Offerta:

|  |                    |  |                   |
|--|--------------------|--|-------------------|
|  | IL PAESE RITROVATO |  | CDI – COSTA BASSA |
|  | CDI – IL CILIEGIO  |  |                   |

### **PARTE GENERALE**

#### **Generalità della persona che richiede di essere accolta:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Sesso M ☐ F ☐

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Tessera sanitaria \_\_\_\_\_ Tessera esenzione tiket \_\_\_\_\_

Stato civile ☐ Celibe/Nubile ☐ Coniugato/a ☐ Separato/a ☐ Divorziato/a ☐ Vedovo/a

Titolo di studio ☐ Nessuno ☐ Elementare ☐ Media inf./avviamento ☐ Professionale ☐ Media superiore ☐ Laurea

Professione principale prima del pensionamento \_\_\_\_\_

#### **Generalità della persona che si fa garante dell'inserimento**

*Si considera garante la persona o l'ente che, in forza di vincoli personali e/o legali, oppure per scopo istituzionale, o per mera liberalità, anche in assenza di formale espressione di volontà di mandato o rappresentanza o delega da parte dell'ospite, garantisce e/o assume personalmente ed irrevocabilmente tutti gli obblighi (finanziari, morali di "fare o non fare") derivanti dal presente contratto, così come precisati in seguito e fino alla risoluzione dello stesso.*

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel 1. \_\_\_\_\_ Tel 2. \_\_\_\_\_

Grado di parentela/qualifica \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto, al fine di adempiere a tutte le procedure di ingresso, si farà carico di produrre tutta la documentazione richiesta e di sottoscrivere l'impegno di spesa per il pagamento della retta. Si impegna inoltre a comunicare alla struttura l'eventuale rinuncia all'ingresso a seguito di eventi diversi (ricovero in altre strutture, decesso ecc.).*

Firma richiedente ..... Data .....

#### **In caso di mia assenza è possibile contattare:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Tel 1. \_\_\_\_\_ Tel 2. \_\_\_\_\_

**Motivo della richiesta di inserimento**

- ☐ Persona non autonoma      ☐ Vive solo      ☐ Alloggio non idoneo      ☐ Sollievo alla famiglia  
☐ In attesa di ricovero definitivo      ☐ Altro (specificare) .....

**Urgenza della richiesta di inserimento**

- ☐ estrema      ☐ ordinaria

**Problematiche affrontate nell'ultimo anno**

- ☐ Decesso di parenti stretti      ☐ Malattie di familiari      ☐ Peggioramento condizioni fisiche  
☐ Sfratto o ristrutturazione abitazione      ☐ Cambio di residenza      ☐ Solitudine

**Figli viventi** n°: ..... di cui: Femmine n° ..... Maschi n° .....

**La persona attualmente vive con:** ☐ Solo      ☐ Coniuge      ☐ Figli non coniugati      ☐ Figli coniugati      ☐ Parenti

**La persona attualmente vive presso:**

- |                            |                          |               |                          |                                      |       |
|----------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------------------|-------|
| Abitazione                 | <input type="checkbox"/> | propria       | <input type="checkbox"/> | di terzi (specificarne la proprietà) | _____ |
| Ospedale                   | <input type="checkbox"/> | (specificare) |                          |                                      | _____ |
| Istituto di riabilitazione | <input type="checkbox"/> | (specificare) |                          |                                      | _____ |
| RSA (Casa di riposo)       | <input type="checkbox"/> | (specificare) |                          |                                      | _____ |
| Struttura psichiatrica     | <input type="checkbox"/> | (specificare) |                          |                                      | _____ |
| Altra struttura            | <input type="checkbox"/> | (specificare) |                          |                                      | _____ |
| Altro                      | <input type="checkbox"/> | (specificare) |                          |                                      | _____ |

**Se residente in abitazione**

- Piano ..... Ascensore ☐ SI      ☐ NO      Barriere architettoniche ☐ SI      ☐ NO  
Riscaldamento ☐ SI      ☐ NO      Servizi igienici ☐ Interni      ☐ Esterni  
Giudizio complessivo abitazione ☐ idonea      ☐ parzialmente idonea      ☐ non idonea

**L'anziano usufruisce attualmente di**

- Invaldità civile ☐ SI      ☐ NO      se sì % ..... In attesa ☐ SI      ☐ NO  
Assegno di accompagnamento ☐ SI      ☐ NO      ☐ (ha presentato domanda)  
Assistenza Domiciliare Integrata ☐ SI      ☐ NO  
Buono Socio-sanitario ☐ SI      ☐ NO      ☐ (in lista di attesa per Buono)

**Ha presentato domande in strutture diurne o residenziali per anziani?**

- ☐ SI      ☐ NO

Se sì, in quali? \_\_\_\_\_

**In relazione alla richiesta di inserimento l'anziano:**

- ☐ ha partecipato alla decisione      ☐ E' a conoscenza ma non ha partecipato      ☐ Non è al corrente o non è in grado

**Utilizzo dei servizi nell'ultimo anno**

- ☐ Ricovero ospedaliero      ☐ Ricovero RSA      ☐ Ricovero riabilitativo      ☐ Centro diurno  
☐ Assistenza domiciliare      ☐ Pasti a domicilio      ☐ Altro .....

**Protesi ed ausili in uso**

- |                                                           |                                    |                              |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> girello deambulatore             | <input type="checkbox"/> personale | <input type="checkbox"/> ATS |
| <input type="checkbox"/> carrozzina                       | <input type="checkbox"/> personale | <input type="checkbox"/> ATS |
| <input type="checkbox"/> materassino cuscino antidecubito | <input type="checkbox"/> personale | <input type="checkbox"/> ATS |
| <input type="checkbox"/> letto ortopedico                 | <input type="checkbox"/> personale | <input type="checkbox"/> ATS |
| <input type="checkbox"/> dispositivo incontinenza         | <input type="checkbox"/> personale | <input type="checkbox"/> ATS |
| <input type="checkbox"/> altro (specificare).....         |                                    |                              |

## **INFORMAZIONI SULL'AUTONOMIA DELLA PERSONA**

### **ATTIVITÀ DI BASE DELLA VITA QUOTIDIANA (BADL)**

#### **Fare il bagno (vasca, doccia, spugnature)**

- ☐ Fa il bagno da solo (entra ed esce dalla vasca da solo)
- ☐ Ha bisogno di assistenza soltanto nella pulizia di una parte del corpo (es. schiena)
- ☐ Ha bisogno di assistenza per più di una parte del corpo

#### **Vestirsi (prendere i vestiti dall'armadio e/o cassetti), inclusa biancheria intima, vestiti, uso delle allacciature o delle bretelle, se utilizzate)**

- ☐ Prende i vestiti e si veste completamente da solo senza bisogno di assistenza
- ☐ Prende i vestiti e si veste senza bisogno di assistenza eccetto che per allacciare le scarpe
- ☐ Ha bisogno di assistenza per prendere i vestiti o nel vestirsi oppure rimane parzialmente o completamente svestito

#### **Toilette (andare nella stanza da bagno per5 la minzione e l'evacuazione, pulirsi, rivestirsi)**

- ☐ Va in bagno, si pulisce e si riveste senza bisogno di assistenza (può utilizzare mezzi di supporto, come bastone, deambulatore o seggiola a rotelle, può usare vaso da notte o comoda svuotandoli al mattino)
- ☐ Ha bisogno di assistenza nell'andare in bagno o nel pulirsi o nel rivestirsi o nell'uso del vaso da notte o della comoda
- ☐ Non si reca in bagno per l'evacuazione

#### **Spostarsi**

- ☐ Si sposta dentro e fuori dal letto ed in poltrona senza assistenza (eventualmente con canadesi o deambulatore)
- ☐ Compie questi trasferimenti se aiutato
- ☐ Allettato, non esce dal letto

#### **Continenza di feci e urine**

- ☐ Controlla completamente feci e urine
- ☐ "Incidenti" occasionali
- ☐ Necessita di supervisione per il controllo di feci e urine, usa il catetere, è incontinente

#### **Alimentazione**

- ☐ Senza assistenza
- ☐ Assistenza solo per tagliare la carne o imburrare il pane
- ☐ Richiede assistenza per portare il cibo alla bocca o viene nutrito parzialmente o completamente per via parenterale

### **ATTIVITA' STRUMENTALI DELLA VITA QUOTIDIANA (IADL)**

#### **Usare il telefono**

- ☐ Usa il telefono di propria iniziativa: cerca il numero e lo compone
- ☐ Compone solo alcuni numeri ben conosciuti
- ☐ E' in grado di rispondere al telefono, ma non compone i numeri
- ☐ Non è capace di usare il telefono

#### **Fare la spesa**

- ☐ Si prende autonomamente cura di tutte le necessità di acquisti nei negozi
- ☐ E' in grado di effettuare piccoli acquisti nei negozi
- ☐ Necessita di essere accompagnato per qualsiasi acquisto nei negozi
- ☐ E' del tutto incapace di fare acquisti nei negozi

#### **Preparazione del cibo**

- ☐ Organizza, prepara e serve pasti adeguatamente preparati
- ☐ Prepara pasti adeguati solo se sono procurati gli ingredienti
- ☐ Scalda o serve pasti preparati oppure prepara cibi ma non mantiene una dieta adeguata
- ☐ Ha bisogno di avere cibi preparati e serviti

#### **Governo della casa**

- ☐ Mantiene la casa da solo o con occasionale assistenza (per esempio aiuto per i lavori pesanti)
- ☐ Esegue solo compiti quotidiani leggeri ma livello di pulizia non sufficiente
- ☐ Ha bisogno di aiuto in ogni operazione di governo della casa
- ☐ Non partecipa a nessuna operazione di governo della casa

**Biancheria**

- ☐ Fa il bucato personalmente e completamente
- ☐ Lava le piccole cose (calze, fazzoletti)
- ☐ Tutta la biancheria deve essere lavata da altri

**Mezzi di trasporto**

- ☐ Si sposta da solo sui mezzi pubblici o guida la propria auto
- ☐ Si sposta in taxi ma non usa mezzi di trasporto pubblici
- ☐ Usa i mezzi di trasporto se assistito o accompagnato
- ☐ Può spostarsi solo con taxi o auto e solo con assistenza
- ☐ Non si sposta per niente

**Responsabilità nell'uso dei farmaci**

- ☐ Prende le medicine che gli sono state prescritte
- ☐ Prende le medicine se sono preparate in anticipo e in dosi separate
- ☐ Non è in grado di prendere le medicine da solo

**Capacità di maneggiare il denaro**

- ☐ Maneggia le proprie finanze in modo indipendente
- ☐ E' in grado di fare piccoli acquisti
- ☐ E' incapace di maneggiare i soldi

**Altre notizie utili: abitudini di vita, abitudini dietetiche...**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Firma del richiedente: .....      Data .....

**Riservato alla Struttura**

Operatore che accoglie la richiesta .....

**Note:**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |



ALLEANZA PER LA CURA DELLE FRAGILITÀ

## LA MERIDIANA Società Cooperativa Sociale

20900 MONZA – Viale Cesare Battisti, 86 – Tel. 039.39051 – Fax 039.3905324

# DOMANDA DI ACCESSO AI SERVIZI E PRESTAZIONI

## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016

**LA MERIDIANA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE** con sede legale in VIALE CESARE BATTISTI 86 – 20900 MONZA (MB) - P.IVA 02322460961 (in seguito, "TITOLARE"), in qualità di titolare del trattamento, La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (in seguito, "GDPR") che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

### 1. Oggetto del Trattamento

Il Titolare tratta i dati personali:

- identificativi (ad esempio, nome, cognome, indirizzo, telefono, e-mail, riferimenti di contatto dei Suoi familiari o referenti, data di nascita) in seguito "DATI PERSONALI"
- particolari (dati relativi allo stato di salute, dati biometrici) in seguito "DATI PARTICOLARI"

da Lei comunicati in occasione di trattative precontrattuali e/o della conclusione di contratti per i servizi o prestazioni in genere del Titolare. Nella presente informativa si fa riferimento genericamente ai Suoi DATI per indicare l'insieme dei dati da lei forniti.

### 2. Finalità del trattamento

I Suoi DATI sono trattati:

- A) con il Suo consenso espresso in funzione di quanto previsto dall'art.9 comma 2 lettera a) del GDPR, poiché il trattamento è necessario all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso, per le seguenti Finalità:
  - i. adempiere agli obblighi precontrattuali per l'accesso ai servizi o alle prestazioni che comportano il trattamento di dati particolari, quali lo stato di salute per finalità di cura
- B) senza il Suo consenso espresso in funzione di quanto previsto dall'art. 6 comma 1 lettera b del GDPR, poiché il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso, per le seguenti Finalità:
  - i. adempiere agli obblighi amministrativi e contabili, fiscali e tributari derivanti da rapporti con Lei in essere
  - ii. adempiere agli obblighi precontrattuali che non comportano il trattamento di dati particolari
- C) senza il Suo consenso espresso in funzione di quanto previsto dall'art. 6 comma 1 lettera c del GDPR, poiché il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento, per le seguenti Finalità:
  - i. adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità
  - ii. esercitare i diritti del Titolare (come ad esempio il diritto di difesa in giudizio)
- D) senza il Suo consenso espresso in funzione di quanto previsto dall'art. 6 comma 1 lettera f del GDPR, poiché il trattamento è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del Titolare del trattamento, a condizione che non prevalgano gli interessi o i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato che richiedono la protezione dei dati personali, in particolare se l'interessato è un minore, per le seguenti Finalità:
  - i. per sondaggi inerenti la qualità delle prestazioni ricevute, in forma anonima.
- E) senza il Suo consenso espresso in funzione di quanto previsto dall'art. 6 comma 1 lettera e) e art. 9 comma 2 lettera g) del GDPR per i dati particolari, poiché il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento per le seguenti Finalità:
  - i. prevenzione dal contagio da COVID-19 ed in particolare l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020.

### 3. Modalità di trattamento

Il trattamento dei Suoi DATI è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 comma 2 e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I Suoi DATI sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico ed automatizzato.

Il Titolare tratterà i Suoi DATI per adempiere alle Finalità di cui al punto 2.B, 2.C e 2.D per il tempo necessario al compimento delle fasi precontrattuali ed in ogni caso per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto tra le parti salvo differenti disposizioni di legge. Il Titolare tratterà i Suoi dati per adempiere alle Finalità di cui al punto 2.A solo per il tempo necessario per la realizzazione delle stesse, rispettando il principio di minimizzazione di cui all'art. 5, comma 1, lett. c) del GDPR, nonché gli obblighi di Legge cui è tenuto il Titolare. Il Titolare tratterà i Suoi DATI per adempiere alle Finalità di cui al punto 2.E per tutta la durata dello stato di emergenza sanitaria e successivamente seguendo le indicazioni che le Autorità competenti forniranno.

Il Titolare conserverà i dati in ogni caso rispettando il principio di minimizzazione di cui all'art. 5, comma 1, lett. c) del GDPR.

### 4. Accesso ai dati

I Suoi dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui all'art. 2 della presente informativa:

- a dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati, delegati interni del trattamento, amministratori di sistema o Responsabili esterni.
- in particolare per la rilevazione della temperatura, a dipendenti e collaboratori preposti dal Titolare alla gestione dell'emergenza, nella loro qualità di incaricati o delegati interni del trattamento come previsto dalla DGR 2986 del 23/03/2020 che stabilisce che il rilievo della temperatura corporea non può essere riferito o autocertificato.

P9.Informativa per domanda di accesso – Rev.01 del 11/08/2022



## LA MERIDIANA Società Cooperativa Sociale

20900 MONZA – Viale Cesare Battisti, 86 – Tel. 039.39051 – Fax 039.3905324

### 5. Comunicazione dei dati

Senza la necessità di un espresso consenso, il Titolare potrà comunicare i Suoi dati a:

- Organismi di vigilanza, Autorità giudiziarie, Agenzie di Tutela della Salute (ATS), Aziende Socio Sanitarie Territoriali (ASST) nonché a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l'espletamento delle finalità dette. Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento.

Con la necessità di un espresso consenso, il Titolare potrà comunicare anche i Suoi dati PARTICOLARI a:

- Società terze o altri soggetti (a titolo indicativo, specialisti, istituti di credito, studi professionali, consulenti, società di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, strutture tecniche, testate d'informazione, ecc.) che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento, ovvero che svolgono attività come autonomi titolari del trattamento.

I Suoi dati non saranno diffusi.

### 6. Trasferimento dati

I Suoi dati sono conservati su server ubicati all'interno dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

### 7. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto di rispondere

Il conferimento dei dati personali per le finalità di cui agli artt. 2.B, 2.C, 2.D e 2.E è obbligatorio in quanto la gestione dei dati raccolti per le finalità legate alla prestazione richiesta è indispensabile per erogare la prestazione stessa, ed un eventuale mancato conferimento non consentirebbe l'erogazione del servizio. Il conferimento dei dati per le finalità di cui all'art. 2. A è facoltativo: tuttavia in sua assenza non avrà luogo la possibilità per l'interessato di concludere le fasi precontrattuali per i servizi del Titolare che comportano il trattamento di dati particolari.

### 8. Diritti dell'interessato

Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui all'art.15 e precisamente i diritti di:

- ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 3, comma 1; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
- ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati che La riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, mediante l'uso di sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore mediante e-mail e/o mediante modalità di marketing tradizionali mediante telefono e/o posta cartacea. Si fa presente che il diritto di opposizione dell'interessato, esposto al precedente punto b), per finalità di marketing diretto mediante modalità automatizzate si estende a quelle tradizionali e che comunque resta salva la possibilità per l'interessato di esercitare il diritto di opposizione anche solo in parte. Pertanto, l'interessato può decidere di ricevere solo comunicazioni mediante modalità tradizionali ovvero solo comunicazioni automatizzate oppure nessuna delle due tipologie di comunicazione.

Ove applicabili, ha altresì i seguenti diritti:

- Diritto di rettifica (art. 16)
- Diritto alla cancellazione («diritto all'oblio») (art. 17)
- Diritto di limitazione di trattamento (art. 18)
- Obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati o limitazione del trattamento (art. 19)
- Diritto alla portabilità dei dati (art. 20)
- Diritto di opposizione (art. 21)
- nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante.

### 9. Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

- una raccomandata a.r. a LA MERIDIANA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE, VIALE CESARE BATTISTI 86 – 20900 MONZA (MB)
- una email all'indirizzo [privacy@coopameridiana.it](mailto:privacy@coopameridiana.it)
- una email al DPO: [dpo@privacynet.it](mailto:dpo@privacynet.it), o una PEC: [dpo@autpec.it](mailto:dpo@autpec.it)
- accedendo al sito del Garante Privacy <http://www.garanteprivacy.it>

### 10. Titolare, responsabile e incaricati

Il Titolare del trattamento è LA MERIDIANA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE

L'elenco aggiornato dei responsabili al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

Il D.P.O. di LA MERIDIANA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE è:

Giorgio Marinoni, Via Martiri di Nassirya n. 18 – 23900 – Lecco - E-mail: [dpo@privacynet.it](mailto:dpo@privacynet.it) - Pec: [dpo@autpec.it](mailto:dpo@autpec.it)

### 11. Processo decisionale automatizzato

L'interessato non è sottoposto a decisioni basate su trattamenti automatizzati di cui all'art. 22 Regolamento UE 679/2016.



ALLEANZA PER LA CURA DELLE FRAGILITÀ

## LA MERIDIANA Società Cooperativa Sociale

20900 MONZA – Viale Cesare Battisti, 86 – Tel. 039.39051 – Fax 039.3905324

### CONSENSO ESPlicito

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016, di averla compresa, ed in merito ai trattamenti e alle finalità che richiedono il mio esplicito consenso:

**dati particolari – stato salute (articolo 2.A.i dell'informativa):**

☐ PRESTO IL CONSENSO

☐ NON PRESTO IL CONSENSO

**comunicazione dati particolari a terzi per finalità 2.A:**

☐ PRESTO IL CONSENSO

☐ NON PRESTO IL CONSENSO

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
(Soggetto legittimato)

**N.B. Da compilarsi solo qualora il soggetto sopra identificato sia un incapace di intendere o volere, una persona soggetta ad ADS, o a tutela**

Il/La sottoscritto/a (Nome e cognome) \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

dichiara di aver conferito i dati personali relativi all'interessato sopra indicato e di sottoscrivere i relativi consensi ai sensi del Regolamento UE 679/2016, in quanto persona legittimata a rilasciare i consensi e a sottoscrivere il presente modulo per conto di tale soggetto interessato, in qualità di:

TUTORE ☐

ALTRO ☐ \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



ALLEANZA PER LA CURA DELLE FRAGILITÀ

## LA MERIDIANA Società Cooperativa Sociale

20900 MONZA – Viale Cesare Battisti, 86 – Tel. 039.39051 – Fax 039.3905324

# INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016

## CAREGIVER

**LA MERIDIANA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE** con sede legale in VIALE CESARE BATTISTI 86 – 20900 MONZA (MB) - P.IVA 02322460961 (in seguito, "TITOLARE"), in qualità di titolare del trattamento, La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (in seguito, "GDPR") che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

### 1. Oggetto del Trattamento

Il Titolare tratta i dati personali:

- identificativi (ad esempio, nome, cognome, residenza, telefono, e-mail) in seguito "DATI PERSONALI"

da Lei comunicati in occasione di un primo colloquio informativo, di trattative precontrattuali e/o della conclusione di contratti per i servizi o prestazioni in genere del Titolare. Nella presente informativa si fa riferimento genericamente ai Suoi DATI per indicare l'insieme dei dati, da lei forniti.

### 2. Finalità del trattamento

I Suoi DATI sono trattati:

- A) senza il Suo consenso espresso in funzione di quanto previsto dall'art. 6 comma 1 lettera b, poiché il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso, per le seguenti Finalità:
  - chiedere informazioni circa i servizi erogati dal Titolare del trattamento (colloquio informativo)
  - concludere precontratti e/o contratti per i servizi del Titolare
- B) senza il Suo consenso espresso in funzione di quanto previsto dall'art. 6 comma 1 lettera c, poiché il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento, per le seguenti Finalità:
  - adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità
  - esercitare i diritti del Titolare (come ad esempio il diritto di difesa in giudizio)
- C) senza il Suo consenso espresso in funzione di quanto previsto dall'art. 6 comma 1 lettera e) e art. 9 comma 2 lettera g) del GDPR per i dati particolari, poiché il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento per le seguenti Finalità:
  - prevenzione dal contagio da COVID-19 ed in particolare l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020

### 3. Modalità di trattamento

Il trattamento dei Suoi DATI è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 comma 2 e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I Suoi DATI sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato (a mezzo posta ordinaria o email, telefono, fax e qualsiasi altro canale informatico).

Il Titolare tratterà i Suoi DATI per adempiere alle Finalità di cui al punto 2.A e 2.B per il tempo necessario alla realizzazione delle finalità indicate, ed in ogni caso per non oltre 10 anni dal conferimento dei dati, salvo differenti disposizioni di legge. Il Titolare tratterà i Suoi DATI per adempiere alle Finalità di cui al punto 2.C per tutta la durata dello stato di emergenza sanitaria e successivamente seguendo le indicazioni che le Autorità competenti forniranno

### 4. Accesso ai dati

I Suoi dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui alla presente informativa:

- a dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati, delegati interni del trattamento, amministratori di sistema o Responsabili esterni.
- in particolare per la rilevazione della temperatura, a dipendenti e collaboratori preposti dal Titolare alla gestione dell'emergenza, nella loro qualità di incaricati o delegati interni del trattamento come previsto dalla DGR 2986 del 23/03/2020 che stabilisce che il rilievo della temperatura corporea non può essere riferito o autocertificato.

### 5. Comunicazione dei dati

Senza la necessità di un espresso consenso, il Titolare potrà comunicare i Suoi dati per le finalità di cui all'art. 2.A e 2.B della presente informativa a:

- Organismi di vigilanza, Autorità giudiziarie, nonché a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l'espletamento delle finalità dette. Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento.
- Società terze o altri soggetti (a titolo indicativo, studi professionali, consulenti, società di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, strutture tecniche, ecc.) che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento

Per le finalità di cui all'art. 2.C della presente informativa a:

- Autorità competenti che nella gestione delle procedure di emergenza sanitaria ne facessero richiesta

I Suoi dati non saranno diffusi.

### 6. Trasferimento dati

I Suoi dati sono conservati su server ubicati all'interno dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

P2.Informativa caregiver – Rev.01 del 11/08/2022





ALLEANZA PER LA CURA DELLE FRAGILITÀ

## LA MERIDIANA Società Cooperativa Sociale

20900 MONZA – Viale Cesare Battisti, 86 – Tel. 039.39051 – Fax 039.3905324

### 7. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto di rispondere

In qualità di Caregiver il conferimento dei dati personali per le finalità di cui all'art. 2 è obbligatorio in quanto la gestione dei dati raccolti è indispensabile per erogare le informazioni sui servizi offerti dal Titolare, ed un eventuale mancato conferimento non consentirebbe la comunicazione delle relative informazioni.

### 8. Diritti dell'interessato

Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui all'art.15 e precisamente i diritti di:

- i. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- ii. ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 3, comma 1; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
- iii. ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- iv. opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati che La riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, mediante l'uso di sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore mediante e-mail e/o mediante modalità di marketing tradizionali mediante telefono e/o posta cartacea. Si fa presente che il diritto di opposizione dell'interessato, esposto al precedente punto b), per finalità di marketing diretto mediante modalità automatizzate si estende a quelle tradizionali e che comunque resta salva la possibilità per l'interessato di esercitare il diritto di opposizione anche solo in parte. Pertanto, l'interessato può decidere di ricevere solo comunicazioni mediante modalità tradizionali ovvero solo comunicazioni automatizzate oppure nessuna delle due tipologie di comunicazione.

Ove applicabili, ha altresì i seguenti diritti:

- i. Diritto di rettifica (art. 16)
- ii. Diritto alla cancellazione («diritto all'oblio») (art. 17)
- iii. Diritto di limitazione di trattamento (art. 18)
- iv. Obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati o limitazione del trattamento (art. 19)
- v. Diritto alla portabilità dei dati (art. 20)
- vi. Diritto di opposizione (art. 21)
- vii. nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante.

### 9. Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

- una raccomandata a.r. a LA MERIDIANA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE, VIALE CESARE BATTISTI 86 – 20900 MONZA (MB)
- una email all'indirizzo [privacy@cooplameridiana.it](mailto:privacy@cooplameridiana.it)
- una email al DPO: [dpo@privacynet.it](mailto:dpo@privacynet.it), o una PEC: [dpo@autpec.it](mailto:dpo@autpec.it)
- accedendo al sito del Garante Privacy <http://www.garanteprivacy.it>

### 10. Titolare, responsabile e incaricati

Il Titolare del trattamento è LA MERIDIANA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE

L'elenco aggiornato dei responsabili al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

Il D.P.O. di LA MERIDIANA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE è:

Giorgio Marinoni, Via Martiri di Nassirya n. 18 – 23900 – Lecco - E-mail: [dpo@privacynet.it](mailto:dpo@privacynet.it) - Pec: [dpo@autpec.it](mailto:dpo@autpec.it)

### 11. Processo decisionale automatizzato

L'interessato non è sottoposto a decisioni basate su trattamenti automatizzati di cui all'art. 22 Regolamento UE 679/2016.

UTENTE: \_\_\_\_\_

### PER RICEVUTA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016 e di averla compresa in ogni sua parte.

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_