

Io sottoscritta (madre) _____ residente a _____ Pr. (____)

E io sottoscritto (padre) _____ residente a _____ Pr. (____)

Genitori di _____ nato/a il _____ a _____ Pr. (____)

Residente in Via _____ a _____ Pr. (____)

- A RIGUARDO DI NOSTRO/A FIGLIO/A INFORMIAMO SU QUANTO SEGUE -

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TESSERA SANITARIA n° _____

Ha allergie – intolleranze ai seguenti cibi/bevande: _____

Ha allergie – intolleranze ai seguenti medicinali: _____

Ha allergie a: _____

È sottoposto/a quotidianamente alle seguenti terapie farmacologiche: _____

- PER EVENTUALI COMUNICAZIONI CONTATTARE: -

MADRE	Tel./cell.	e-mail	
PADRE	Tel./cell.	e-mail	

Altre segnalazioni e informazioni _____

N.B. Allegare (solo per prima iscrizione) fotocopia del documento di identità, del tesserino sanitario e del libretto delle vaccinazioni

DICHIARIAMO di essere stati preventivamente informati dall'associazione VISPE del tipo di attività e delle modalità organizzative con cui tale attività verrà svolta (vedi programma allegato), ed **AUTORIZZIAMO** nostro/a figlio/a partecipare al campo di lavoro missionario indicato:

1^ e 2^ Media – turno dal 14 al 18 giugno

1^ e 2^ Media – turno dal 21 al 25 giugno

Data.....firma madre _____ firma padre _____

Oggetto: INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 o GDPR

Destinatari: partecipanti all'iniziativa "Campi di lavoro missionari Badile 2021"

Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR lo scrivente, **Associazione VISPE Onlus** (da qui in avanti "Associazione"), è tenuto ad informarla, rispetto ai trattamenti ai quali sottoporrà i dati personali che Lei stesso o altri ci forniranno o che si formeranno nel corso della Sua permanenza nella nostra struttura, circa:

a) finalità del trattamento

i dati raccolti in diversi formati (documenti, certificati, immagini) vengono trattati ai seguenti fini:

1. consentire la partecipazione all'iniziativa
2. redazione di verbali sull'attività svolta
3. fatturazione delle prestazioni;
4. inserire l'interessato, previo consenso, in una mailing list con lo scopo di informare di iniziative analoghe coloro che hanno già partecipato a corsi ed eventi precedenti;
5. predisporre nuovi eventi;
6. consentire il mantenimento del soggetto al servizio prestato;
7. previo consenso gestire eventuali condizioni cliniche dei partecipanti
8. previo consenso pubblicare immagini a scopo informativo, professionale e di testimonianza delle attività svolte;
9. Previo consenso iscrizione a newsletter

al termine della permanenza presso la struttura la documentazione fornita e formata si verrà conservata secondo quanto disposto dalla normativa di riferimento quindi, se non richiesta, verrà eliminata.

Vengono inoltre prodotte immagini e filmati, per documentare le attività svolte, che potranno essere pubblicati (diffusi) anche utilizzando il sito web dell'Associazione o altri ambiti definiti social network (vedi punto d e relativo consenso)

b) modalità del trattamento

L'Associazione è organizzata in modo da operare secondo quanto previsto dalle attuali norme in materia di riservatezza nei trattamenti dati. In particolare opera esclusivamente tramite soggetti incaricati ed applica le previste misure di sicurezza, sia logiche che fisiche.

Il trattamento dei dati avviene sia in forma manuale che automatizzata. In particolare la forma automatizzata consente l'organizzazione dei dati per molteplici criteri di ricerca; tuttavia non vengono poste in essere estrazioni o aggregazioni di dati per finalità diverse da quelle dichiarate al punto precedente né vengono fatte valutazioni basate unicamente sul trattamento automatizzato dei dati.

Nessun dato viene portato al di fuori della struttura se non per le comunicazioni descritte nei punti successivi in ambiti strettamente correlati con le finalità che l'associazione si propone.

I documenti relativi agli iscritti vengono conservati in uffici o in armadi non accessibili ed il personale riceve precise istruzioni alle quali attenersi nel trattamento dei dati che gli vengono affidati.

Tutta la documentazione raccolta e trattata durante la permanenza presso la Associazione sarà conservata, con il Suo consenso, anche dopo la cessazione del rapporto con gli stessi principi di riservatezza e di sicurezza.

c) natura del conferimento dei dati e conseguenza di un eventuale rifiuto

Il mancato conferimento dei dati necessari al perseguimento delle finalità che la nostra Associazione si propone potrebbe pregiudicare la qualità del servizio.

d) ambiti di comunicazione

Per lo svolgimento delle attività descritte ai punti precedenti può rendersi necessaria la comunicazione dei dati acquisiti ai seguenti soggetti:

1. ad enti pubblici in genere nel caso sia previsto da una norma;
2. a chiunque, a discrezione del Responsabile, purché la comunicazione sia finalizzata alla tutela della salute dell'interessato o della collettività limitatamente alle informazioni pertinenti a tali finalità;
3. ad aventi diritto che documentino la necessità e la titolarità della conoscenza.
4. previo consenso su diverse piattaforme di comunicazione internet (social network, sito web dell'associazione) o su pubblicazioni cartacee prodotte dall'associazione per illustrare le attività svolte

In allegato alla presente informativa Le verrà richiesto di indicare un elenco di soggetti autorizzati alla conoscenza dei Suoi dati e autorizzati ad interloquire con i nostri incaricati. Non verranno fornite informazioni o rilasciata documentazione a soggetti che non rientrino nell'elenco allegato o che non si presentino con una Sua delega valida.

e) Diritti di cui agli articoli da 15 a 22

In qualità di interessato Lei ha facoltà di esercitare i diritti previsti dal GDPR (accesso, aggiornamento, cancellazione) rivolgendosi per iscritto al Responsabile del trattamento come riportato al punto successivo. Il testo integrale dell'articolo in oggetto può essere richiesto al responsabile del trattamento.

f) titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento dei dati è la **Associazione VISPE Onlus**, con sede in **Via Vittorio Veneto 24 - 20084 Badile di Zibido San Giacomo (MI)**, nella persona del suo legale rappresentante pro tempore.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Come previsto dall'articolo 6 comma 1 lettera a) del regolamento EU 679/2016, con riferimento alla informativa consegnatami ai sensi dell'articolo 13, io sottoscritto

Informativa sottoposta a: _____ residente a: _____ mail: _____
--

In caso di minorenni con età inferiore a 16 anni (firma di entrambe i genitori, per autorizzazione a pubblicare le fotografie)

In qualità di: _____ del sig./sig.ra: _____ nato/a a: _____ il: _____ residente a: _____

In qualità di: _____ del sig./sig.ra: _____ nato/a a: _____ il: _____ residente a: _____

DICHIARO QUANTO SEGUE:

1) Rispetto al trattamento ed alla comunicazione dei dati sensibili relativi alla salute (di cui art.9 comma1 del Regolamento EU 679/2016) dell'interessato nella forma e per le finalità descritte nella suddetta informativa, informato delle conseguenze di un mio eventuale rifiuto

do il consenso
 nego il consenso

2) Rispetto alla conservazione dei dati personali dell'interessato anche al termine della mia permanenza presso la Struttura come descritto al punto b)

do il consenso
 nego il consenso

in caso abbia negato il consenso autorizzo comunque la Struttura a conservare la documentazione che mi riguarda purché venga resa in forma anonima, ai soli fini statistici.

3) Riguardo all'iscrizione a newsletter, come descritto nei punti a) e d) dell'informativa

do il consenso
 nego il consenso

4) Riguardo alla diffusione delle immagini, degli elaborati o dei filmati prodotti durante le attività e pubblicati sul sito web o in altri ambiti come descritto nei punti a) e d) dell'informativa

do il consenso
 nego il consenso

di utilizzare a scopo documentario, didattico e scientifico e senza fini di lucro, in qualunque forma o modo, in Italia o all'estero, senza limitazione di spazio e di tempo e senza compenso, l'immagine, la voce, scritti, disegni ed altri elaborati

Elenco dei soggetti ai quali possono essere comunicati dati o consegnati documenti come da punto d) della presente informativa

Nome e Cognome o Ragione Sociale	Rapporto o grado di parentela

A nessun altro soggetto che ne faccia richiesta verranno forniti dati o documenti al di fuori di quelli che documentino la legittimità della richiesta o che si presentino con una delega scritta.

Questo elenco può essere aggiornato nel tempo solo per mezzo di una comunicazione scritta.

In fede


IL PRESIDENTE
 Agostino Fedeli


In fede

In fede
