



Protocollo N. _____

Cat _____ Clas _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile/Egregio Richiedente,

la FONDAZIONE LUIGI PORRO avente Sede in BARLASSINA (Mb) Via Piave n. 17 Codice Fiscale 09344360152 – Telefono 0362/689800 – Email: amministrazione@fondazioneporro.it, in qualità di **titolare del trattamento dei dati personali**, ex art. 12 e 13 del Reg. UE 2016/679, la informa che, nell'esercizio della propria attività, raccoglierà e tratterà con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici i Suoi dati personali per lo svolgimento di attività amministrative correlate alle prestazioni di erogazione di servizi previsti dal vigente Statuto.

1. SCOPI DEL TRATTAMENTO E LEGITTIMI INTERESSI PERSEGUITI

- a) locazione ed affitto degli immobili di proprietà;
- b) attività amministrative, organizzative e di gestione dei servizi forniti agli interessati;
- c) attività di verifica pagamenti e di recupero crediti, di verifica e di controllo delle condizioni degli immobili;
- d) attività legate alla manutenzione degli immobili o di servizi in genere all'utente;

2. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il responsabile della protezione dei dati è il **LEGALE RAPPRESENTANTE PRO-TEMPORE** contattabile presso l'indirizzo sopra citato.

3. MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati avverrà con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici.

La protezione dei dati è garantita dall'adozione di misure di sicurezza finalizzate a consentire l'accesso e l'utilizzo dei dati ai soli operatori autorizzati al fine di garantire i servizi dell'Ente ovvero per svolgere le attività amministrative correlate. Il trattamento dei dati avviene garantendo i requisiti di sicurezza previsti per legge e previa adozione di misure e di accorgimenti che favoriscono la protezione continua e il costante miglioramento.

4. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati saranno conservati illimitatamente.

Eventuali dati di diversa natura, fatti salvi gli eventuali obblighi di legge, verranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati.

5. NATURA DEL CONFERIMENTO

L'interessato o chi lo rappresenta (amministratore di sostegno, tutore, curatore) è tenuto a conferire obbligatoriamente i dati indispensabili al perseguimento delle finalità di cui al punto 1, al fine di poter ottenere il/i servizio/i richiesto/i.

6. CONSEGUENZE DEL MANCATO CONFERIMENTO DEI DATI O DEL MANCATO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il mancato conferimento dei dati richiesti o il mancato consenso al trattamento, di cui al punto 1, rende impossibile l'accesso ai servizi dell'Ente, per cui quest'ultima informa che in caso di diniego al trattamento non potrà erogare le prestazioni richieste dall'interessato; se ciò accade durante il periodo di utilizzo del servizio, il rapporto dovrà necessariamente terminare.

7. CONOSCIBILITÀ DEI DATI

Eventuali dati personali comunicati idonei a rivelare lo stato di salute non possono essere diffusi. I dati di salute sono trattati dal personale appositamente incaricato, che opera sotto il controllo del titolare e dei responsabili.

I dati di salute e i dati amministrativi correlati possono essere comunicati - sempre previo consenso - a familiari, prossimi congiunti o terzi legittimati, espressamente indicati e identificati dall'interessato, come indicato di seguito.

8. EVENTUALE TRASFERIMENTO TRANSFRONTALIERO DEI DATI

La modalità non è prevista.

9. PROFILAZIONE

Al momento della stipula del contratto per usufruire dei servizi dell'Ente, è obbligo gravante sull'erogatore effettuare una profilazione dell'interessato.

10. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha il diritto di accesso ai dati personali in ogni momento, chiederne la rettifica, qualora non corretti o non aggiornati, chiedere la cancellazione dei dati ad esclusione di quelli richiesti per legge, può chiedere la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano.

L'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano; il titolare del trattamento si astiene dal trattare ulteriormente i dati personali salvo che egli dimostri l'esistenza di motivi legittimi cogenti per procedere al trattamento che prevalgono sugli interessi, sui diritti e sulle libertà dell'interessato oppure per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

L'interessato non può opporsi al trattamento dei dati perché hanno conservazione illimitata.

La portabilità dei medesimi dati non è possibile per i medesimi motivi.

L'interessato può, invece, chiedere copia dei dati per portarli con sé o trasferirli ad altro Titolare.

L'interessato ha, altresì, il diritto alla revoca del consenso al trattamento dei dati in qualsiasi momento, consapevole che la conseguenza sarà l'interruzione immediata del servizio richiesto, fermi in ogni caso gli obblighi di legge in capo al Titolare riguardo la conservazione dei dati acquisiti.

A tal fine i dati informatizzati sono archiviati presso azienda terza che procede alla archiviazione sostitutiva.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo ad una autorità di controllo.

Barlassina, 25 maggio 2018



Il titolare del trattamento

IL PRESIDENTE

Redaelli Roberto

Parte da compilare, firmare e restituire a cura dell'interessato

CONSENSO DELL'UTENTE

Il sottoscritto _____ in qualità di

Interessato

Rappresentante legale dell'interessato (amministratore di sostegno, tutore, curatore)

Nato a _____, il _____,

C.F. _____, residente in _____,

Via/Piazza _____ n. _____,

dichiara

di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Reg. UE n. 679/2016, di averne compreso il contenuto ed esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali necessari per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Acconsente, inoltre, a che possa essere data informazione della presenza in Fondazione a:

Coloro che lo richiedono

Indicare il nome delle persone che lo richiedono

Nessuno

Data

L'interessato o rappresentante legale

Da compilare esclusivamente nel caso in cui si revochi il consenso

REVOCA DEL CONSENSO

Il sottoscritto _____ in qualità di

Interessato

Rappresentante legale dell'interessato (amministratore di sostegno, tutore, curatore)

Nato a _____, il _____, C.F. _____, residente
in _____, dichiara di voler revocare il proprio consenso al trattamento dei
dati personali rilasciato in data _____.

Data

L'interessato o rappresentante legale