

ALLEGATO A

DOMANDA DI AMMISSIONE

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ N _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO _____ CELL _____

EMAIL _____

TESSERA SANITARIA N. _____

NELLA PROPRIA QUALITA' DI _____

PRESENTA LA DOMANDA DI AMMISSIONE PRESSO LA COMUNITA' ALLOGGIO
" I NONNI DI ELISA " DI ELISA CORDIVIOLA.

Nel caso in cui il richiedente sia persona diversa dall'Ospite, la presente domanda è da intendersi
effettuata con il senso dello stesso, se necessario.

**DATI ANAGRAFICI DELL'OSPITE
(DA COMPILARE IN CASO DI PRESENTAZIONE DA PARTE DI TERZI)**

NOME E COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE IN _____

C.F./P.IVA _____

RECAPITI TELEFONICI _____

EMAIL _____

PEC _____

ASL DI APPARTENENZA _____

TESSERA SANITARIA N. _____

Comunità alloggio
"I nonni di Elisa" di Cordiviola Elisa
27058 Voghera (Pv) - Via Cremona 11, P.I. 02645150067 - tel 3477470062 -
elisa.cordiviola@legalmail.it

DATI DI COLUI CHE EFFETTUA IL PAGAMENTO SE DIVERSO DALL'OSPITE

NOME E COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE IN _____

C.F./P.IVA _____

RECAPITI TELEFONICI _____

EMAIL _____

PEC _____

ALTRI EVENTUALI REFERENTI E/O FAMILIARI

NOME E COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE IN _____

C.F./P.IVA _____

RECAPITI TELEFONICI _____

EMAIL _____

PEC _____

TIPOLOGIA DI RICOVERO

. TEMPO DETERMINATO PER _____

. TEMPO INDETERMINATO

DOCUMENTI DA PRODURRE:

- CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE DELL'OSPITE RICHIEDENTE
- TESSERA SANITARIA DELL'OSPITE
- RELAZIONE MEDICA DELL'OSPITE

OLTRE A:

- CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE DI SOGGETTO RICHIEDENTE DIVERSO DALL'OSPITE;
- EVENTUALE PROVVEDIMENTO DEL GIUDICE SE SOGGETTO INTERDETTO, INABILITATO O AMMINISTRATO.

Luogo e data,

Firma del richiedente

Comunità alloggio

"I nonni di Elisa" di Cordiviola Elisa 27058 Voghera (Pv) - Via Cremona 11,
P.I. 02645150067 - tel 3477470062 - elisa.cordiviola@legalmail.it

Informativa resi ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a , ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. **Finalità del Trattamento** I dati da Lei forniti verranno utilizzati al solo scopo di avere le informazioni al soggetto Ospite e sulle condizioni di salute.
2. **Modalità del Trattamento** Le modalità con il quale verranno trattati i dati personali contemplano l'utilizzo di supporti cartacei, elettronici ed informatici.
3. **Conferimento dei dati** Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta il rifiuto da parte della struttura di accogliere l'Ospite.
4. **Comunicazione e diffusione dei dati** I dati forniti potranno essere comunicati a soggetti terzi al solo fine medico e clinico.
5. **Titolare del Trattamento** Il titolare del Trattamento dei dati personali è la Signora Elisa Cordiviola quale titolare della Ditta individuale.
6. **Diritti dell'interessato** In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del regolamento UE n 2016/679, il diritto di:
 - A) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
 - B) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
 - C) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
 - D) ottenere la limitazione del trattamento;
 - E) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
 - F) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
 - G) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
 - H) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
 - I) proporre reclamo a un'autorità di controllo . Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata , all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo email : inonnidielisa@gmail.com .

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo e Data

Firma

Comunità alloggio

"I nonni di Elisa" di Cordiviola Elisa 27058 Voghera (Pv) - Via Cremona 11,
P.I. 02645150067 - tel 3477470062 - elisa.cordiviola@legalmail.it

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta :

- ° Esprimo il consenso;
- ° NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati;

- ° Esprimo il consenso;
- ° NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali di enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa;

- ° Esprimo il consenso;
- ° NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Firma

Comunità alloggio
"I nonni di Elisa" di Cordiviola Elisa
27058 Voghera (Pv) - Via Cremona 11, P.I. 02645150067 - tel 3477470062 -
elisa.cordiviola@legalmail.it

