INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI OSPITI E CORRELATE DICHIARAZIONI

Prealpina S.r.l. a s.u., con sede a Cavaso del Tomba (TV), via S. Antonio n. 4, indirizzo e-mail prealpina@prealpina.net, tel. 0423 562165 (di seguito "Prealpina"), in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, rilascia le seguenti informazioni alle persone fisiche che sottoscrivono il contratto (di seguito "Contraenti") nel rispetto della disciplina europea e italiana in materia di protezione dei dati personali.

Prealpina ha nominato un responsabile della protezione dei dati (DPO), che potrà essere contattato al seguente recapito: dpoprealpina@gmail.com.

Finalità del trattamento e relative basi giuridiche

Prealpina tratta i dati per diverse finalità, qui di seguito sintetizzate.

1) Gestire la fase di pre-ingresso dell'Ospite e, una volta intervenuto l'accesso, svolgere tutte le attività previste dal contratto di ingresso, o comunque allo stesso correlate; questa finalità include, a titolo esemplificativo:
   - ✓ eseguire gli adempimenti di natura amministrativa (registrazione e comunicazione alla Regione dell'ingresso, emissione delle fatture, scelta del medico di base, ecc.);
   - ✓ curare l'Ospite e gestire eventuali ricoveri in ospedale o prestazione ambulatoriali (circostanza che implica la comunicazione dei dati personali per la registrazione in ospedale e la comunicazione dei dati relativi alle condizioni di salute, comprese le informazioni su eventuali terapie in corso);
   - ✓ inserire l'immagine dell'Ospite nel software per la gestione della cartella utente, in modo da facilitare al personale il riconoscimento dell'Ospite stesso in maniera efficace ed efficiente, con conseguente, corretta e immediata erogazione dell'assistenza prevista dallo specifico piano definito;
   - ✓ svolgere programmi educativi e di socializzazione;
   - ✓ riscuotere il contributo sociale eventualmente erogato dal Comune e/o il contributo sanitario eventualmente erogato dalla Regione per gli ospiti non autosufficienti in convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale, come previsto dalla Legge Regionale;
   - ✓ gestire l'eventuale contenzioso.
2) Adempiere agli obblighi normativi correlati al contratto di ingresso che gravano su Prealpina.
3) Salvo diniego, trasmettere i dati personali al Sistema Tessera Sanitaria.
4) Previo consenso, fornire informazioni a terzi sullo stato di salute dell'Ospite.

Laddove non specificamente previsto il consenso, il trattamento è ugualmente lecito in quanto necessario per l'adempimento di obblighi normativi, nonché per svolgere tutte le operazioni correlate alle finalità di cui al punto 1), che costituiscono obbligo contrattuale o comunque legittimo interesse di Prealpina. Con specifico riguardo ai dati relativi alla salute, il trattamento è altresì lecito in quanto necessario per finalità di assistenza o terapia sociale, ovvero gestione dei sistemi e servizi sociali sulla base del diritto italiano.

Categorie di dati e loro fonte

Prealpina tratta dati personali di natura comune (es. identificativi, di contatto, bancari, ecc.) e dati di natura particolare (ossia dati relativi alla salute): queste informazioni possono essere raccolte presso il soggetto a cui si riferiscono (di seguito "Interessato") e/o presso soggetti terzi (es. quando i dati dell'Ospite sono raccolti presso la graduatoria regionale, ovvero comunicati da famigliari, amministratori di sostegno, medici, ecc.).

Periodo di conservazione dei dati

In caso di mancato ingresso del potenziale Ospite, la documentazione viene eliminata entro la fine dell'anno solare successivo a quello in cui vi è stato l'ultimo contatto. In caso di ingresso, i dati sono trattati per tutta la durata del rapporto con l'Ospite: terminato lo stesso per qualsiasi ragione, Prealpina continuerà a trattarne i dati per il periodo previsto dalla legge e secondo il termine di prescrizione dei diritti scaturenti dal rapporto stesso (in genere, dieci anni), fatta salva l'ulteriore conservazione per il tempo necessario alla definizione

(comunque raggiunta) delle controversie eventualmente avviate e, successivamente, per il tempo corrispondente al periodo di prescrizione dei diritti conseguentemente sorti.

Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di rifiuto

Per le finalità di cui ai punti 1) e 2), il conferimento dei dati è necessario e la mancata comunicazione impedirà all'Ospite di accedere alle strutture di Prealpina e di beneficiare del contratto di ingresso (il solo conferimento dei dati relativi all'immagine è facoltativo, ma necessario per il perseguimento degli scopi sopra riferiti); per le altre finalità il conferimento dei dati è facoltativo, con la conseguenza che l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte preclude, rispettivamente, l'invio dei dati al Sistema Tessera Sanitaria e l'accesso al servizio previsto dal punto 4), ma non impedirà di beneficiare del contratto di ingresso.

Categorie dei destinatari

Prealpina non diffonderà i dati, ma intende comunicarli a figure interne autorizzate al trattamento in ragione delle rispettive mansioni, nonché alle seguenti categorie di soggetti esterni:

- ✓ Enti pubblici (Regioni, Comuni, aziende sanitarie);
- ✓ medico di base;
- ✓ struttura ospedaliera dove avviene l'eventuale ricovero;
- ✓ eventuale medico specialista, laboratorio diagnostico;
- ✓ farmacie;
- ✓ altre case di riposo;
- ✓ imprese di assicurazione e broker assicurativi;
- ✓ società di recupero credito;
- ✓ avvocati e consulenti legali;
- ✓ professionisti o società di servizi in ambito informatico.

Tali destinatari, ove trattino dati per conto di Prealpina, sono nominati responsabili del trattamento con apposito contratto od altro atto giuridico.

Trasferimento dati verso un paese terzo e/o un'organizzazione internazionale

I dati personali non saranno oggetto di trasferimento né verso Paesi terzi non europei né verso organizzazioni internazionali.

Diritti degli Interessati

L'Interessato ha il diritto di chiedere a Prealpina, al ricorrere dei rispettivi presupposti, di accedere ai propri dati personali e di aggiornarli (o rettificarli, se inesatti), di cancellarli o limitarne il trattamento, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi connessi alla propria situazione particolare e di ottenere la portabilità dei dati personalmente conferiti. Il soggetto che ha prestato il consenso per le finalità che lo richiedono ha altresì il diritto di revocarlo, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca.

Per esercitare i propri diritti, l'Interessato può utilizzare il modulo disponibile al link https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1089924 e inoltrarlo al seguente recapito: prealpina@prealpina.net. L'Interessato ha anche il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente in materia, Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

DICHIARAZIONI DELL'OSPITE O DI CHI NE FA LE VECI

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di

☐ Ospite
☐ _____ [(i)] dell'Ospite _____,

DICHIARA

☐ di aver letto e compreso le informazioni sul trattamento dei dati personali dell'Ospite.

Le proprie volontà, come di seguito riepilogate.

✓ **Finalità 1) dell'informativa: eventuale diniego all'utilizzo dell'immagine per scopi di riconoscimento**
☐ non si autorizza l'inserimento dell'immagine dell'Ospite nel software per la gestione della cartella utente, effettuata esclusivamente per facilitare al personale il riconoscimento dell'Ospite stesso in maniera efficace ed efficiente, con conseguente, corretta e immediata erogazione dell'assistenza prevista dallo specifico piano definito.

✓ **Finalità 3) dell'informativa: eventuale diniego all'invio dei dati al Sistema Tessera Sanitaria (dati economici delle spese sanitarie e di assistenza specifica sostenute: invio obbligatorio a meno di diniego del contribuente):**
☐ non si autorizza l'invio dei dati di fatturazione tramite flusso telematico al Sistema Tessera Sanitaria, ai fini della dichiarazione dei redditi precompilata (diritto di opposizione).

✓ **Finalità 4) dell'informativa: autorizzazione a fornire a terzi – oltre al soggetto indicato nel contratto – informazioni sullo stato di salute dell'Ospite:**
☐ a nessuno
☐ a chiunque

☐ di impegnarsi a portare le sopra indicate informazioni a conoscenza dei soggetti di cui dovesse aver comunicato i dati nel presente modulo e nelle successive variazioni.

Data _____

Firma _____

[i] *Familiare, tutore, amministratore di sostegno, fiduciario, …*