



ANFFAS ^{Onlus}
dal 1958 la persona al centro
GINOSA

Associazione Nazionale di Famiglie
Persone con Disabilità Intellettive e/o Relazionali

ANFFAS DI GINOSA ONLUS
Iscritta al Registro Regionale A.P.S n. 122/TA

INFORMATIVA RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO DELL'UNIONE EUROPEA N. 2016/679 – "REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI"

Secondo quanto indicato nell'art. 13 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679 - "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" che protegge le persone fisiche per quanto riguarda il trattamento dei loro dati personali (nel prosieguo chiamato anche solo "Regolamento"), ANFFAS Ginosa – Associazione locale di Famiglie e Persone con disabilità intellettiva e disturbi del neurosviluppo indica di seguito le informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali e/o della persona con disabilità interessata dalla sua richiesta.

Inoltre, sono indicate le finalità e le modalità del trattamento dei dati e i diritti che potranno essere esercitati.

NB:

Nel caso in cui si richiedono informazioni a beneficio di una terza persona con disabilità, di cui si forniscono i dati, che **non abbia tutele legali** (tutela o amministrazione di sostegno con rappresentanza) **e sia maggiorenne**, egli ha la piena capacità di agire in modo autonomo e quindi gli **devono essere fornite le informazioni contenute in questo documento**. In tal caso la deleghiamo a:

- Comunicargli queste informazioni;
- Fargli firmare questa informativa riconsegnandocela come prova dell'avvenuta comunicazione;
- Raccogliere il consenso/negazione del consenso riconsegnandoci il documento sottoscritto. Ciò nel rispetto dei criteri indicati dal par. 1 dell'art. 12 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679;

1. Titolare del trattamento dei dati

ANFFAS GINOSA – Associazione locale di Famiglie e Persone con disabilità intellettiva e disturbi del neurosviluppo (nel prosieguo chiamata anche solo "**ANFFAS GINOSA**") (C.F. 90133000738 e P. I.V.A. 03002160731 con sede legale in Ginosa alla Via degli Ulivi, km 11,600 – 74013 Ginosa (TA), in persona del legale rappresentante *pro tempore*, che svolge una o più delle attività di interesse generale previste nell'art. 5 del D. Lgs. n. 117/2017 - "Codice del Terzo Settore".

2. Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO) può essere contattato c/o ANFFAS GINOSA all'indirizzo postale Via degli Ulivi km 11.600, c.a.p. 74013 – Ginosa (TA), oppure all'indirizzo di posta elettronica angelo.riccardi21@libero.it

3. Finalità del trattamento dei dati

Per dato personale si intende qualsiasi informazione idonea a identificare una persona in modo diretto o indiretto.

Per trattamento di dati personali si intende anche una sola delle attività seguenti:

la raccolta di dati personali, la loro registrazione, organizzazione, conservazione, modificazione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, comunicazione, cancellazione o distruzione.

I dati personali forniti sono **dati comuni** (dati anagrafici, indirizzi, recapiti) e dei **dati particolari** (categoria di cui fanno parte i dati relativi alla salute, quelli genetici e biometrici) relativi a lei e alla persona con disabilità.

I dati personali anagrafici e strettamente relativi alla richiesta, raccolti dal Titolare del trattamento, saranno utilizzati per rispondere alla Sua richiesta formulata allo sportello S.A.I. "Sportello Accoglienza e Informazione" (nel prosieguo chiamato anche solo "sportello S.A.I.") di ANFFAS GINOSA, se necessario anche mediante la comunicazione ad altri sportelli S.A.I. come indicato al punto 6 di questa informativa.

Gli altri dati personali raccolti saranno utilizzati a scopi statistici o per l'invio di materiale informativo, come indicato al punto 4 che segue.

4. Necessità di fornire i dati e base legale del loro trattamento

Lei non ha un obbligo legale di fornire i dati personali, ma se non ce li fornisce non potremo aiutarla rispondendo alla sua richiesta.

L'art. 6 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679 stabilisce che, in mancanza di una delle condizioni alternative previste alle lettere da b) ad f) di esso, per poter trattare i dati personali è necessario il consenso della persona a cui essi si riferiscono. Per questo motivo, in calce o in allegato a questa informativa, richiediamo l'esplicito consenso al trattamento dei dati, distinto per ciascuna finalità.



5. Modalità di trattamento e conservazione dei dati

Il trattamento dei dati consiste nelle attività indicate all'inizio del punto 3 di questa informativa, che saranno effettuate da incaricati con sistemi manuali e/o automatizzati (ossia informatici) per memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente collegate alle finalità indicate al punto 3 medesimo.

I sistemi utilizzati sono:

- Raccolta e organizzazione di dati non informatizzata, tramite schede, coupon, questionari e modelli di compilazione;
- Raccolta e organizzazione di dati informatizzati, attraverso strumenti informatici, software specifici, modelli di compilazioni on-line, documenti editabili;
- Organizzazione in banche dati in forma automatizzata e non automatizzata.

Ai sensi della lettera e) dell'art. 5 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679, i dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità indicate al punto 3 di questa informativa e anche per un periodo ulteriore, ma solo nel caso in cui venga prestato il consenso a tal fine.

6. Ambito di comunicazione dei dati

Per dare una risposta completa alla richiesta formulata allo sportello S.A.I. di ANFFAS GINOSA, i Suoi dati personali e quelli della persona con disabilità potranno essere comunicati ad altri sportelli S.A.I. competenti rispetto all'oggetto della richiesta.

7. I diritti che Lei può esercitare

La informiamo che gli articoli da 15 a 22 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679 attribuiscono specifici diritti relativi al trattamento dei dati personali raccolti, da esercitare nei confronti del Titolare del trattamento (punto 1), fra i quali:

- Il diritto di sapere se nei documenti, negli archivi o nelle banche dati del Titolare ci sono Suoi dati personali e della persona con disabilità, e, in caso positivo, di ottenere l'indicazione della categoria di dati, della finalità del trattamento, dei destinatari a cui i dati sono stati o saranno comunicati e del periodo di conservazione dei dati o del criterio per determinarlo.

In base al paragrafo 3 dell'art. 15 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679, il Titolare fornisce una copia dei dati personali oggetto di trattamento e per ulteriori copie richieste dall'interessato può addebitargli un contributo spese ragionevole per i costi amministrativi;

- Il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati;
- Il diritto di ottenere la cancellazione dei dati se il loro trattamento non è più necessario rispetto alle finalità per cui sono stati raccolti o trattati o se non ricorrono le condizioni di legge previste dall'art. 17 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679;
- Il diritto a che i dati vengano messi a Sua disposizione in forma chiara e leggibile da un dispositivo automatico;
- Il diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati;
- Il diritto alla limitazione del trattamento dei dati per il periodo di tempo necessario a verificarne la correttezza e/o la legittimità dell'utilizzo e alla trasformazione in forma anonima di essi;
- Il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali (sito internet: www.garanteprivacy.it) nel caso in cui i suoi diritti o quelli della persona che tutela siano stati violati.

I diritti sopra indicati possono essere esercitati formulando una richiesta scritta a ANFFAS GINOSA, inviandola per posta cartacea all'indirizzo postale Via degli Ulivi, km 11,600 – c.a.p.74013 Ginosa (TA) o per posta elettronica all'indirizzo anffasginosa@libero.it oppure contattando il Responsabile della protezione dei dati ai recapiti indicati al punto 2 di questa informativa.

I testi del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003 – “Codice della privacy” (come modificato nel 2018) sono disponibili sul sito www.garanteprivacy.it



RICHIESTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI DA PARTE DI ANFFAS GINOSA AI SENSI DELL'ART. 6, PARAGRAFO 1, LETTERA A), E DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO DELL'UNIONE EUROPEA N. 2016/679

La informiamo che per poter svolgere i trattamenti indicati nel punto 3 dell'informativa sul trattamento dei dati personali che la riguardano è necessario che Lei presti il consenso.

Per le attività per le quali non verrà dato il consenso non sarà possibile svolgere l'attività corrispondente.

Le precisiamo che Lei potrà revocare il consenso in qualsiasi momento, ai sensi del paragrafo 3 dell'art. 7 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679, senza pregiudicare l'attività svolta prima della revoca del consenso.

DICHIARAZIONE CONSEGNA INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____ (inserire il proprio nome e cognome)	
In qualità di: (selezionare la casella corrispondente alla propria casistica)	
☐	genitore del minore _____; (indicare il nome e cognome del minore)
☐	amministratore di sostegno, con espresso potere di rappresentanza/di assistenza nel decreto di nomina, di _____; (indicare il nome e cognome della persona con disabilità)
☐	amministratore di sostegno con espresso potere di sola assistenza nel decreto di nomina di (n.b. in tal caso la deleghiamo anche a raccogliere la firma della persona con disabilità interessata dalla richiesta*) di _____; (indicare il nome e cognome della persona con disabilità)
☐	tutore di _____; (indicare il nome e cognome della persona con disabilità)
☐	curatore di _____; (indicare il nome e cognome della persona con disabilità)
☐	genitore/familiare di persona con disabilità maggiorenne senza misure di protezione giuridica (n.b. in tal caso la deleghiamo anche a raccogliere la firma della persona con disabilità interessata dalla richiesta*) di _____; (indicare il nome e cognome della persona con disabilità)
☐	diretto interessato dell'istanza
dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.	
Data e luogo _____	_____
	Firma autografa (diretto interessato, genitore – tutore – curatore – ads)

	*Firma autografa persona maggiorenne senza misure di protezione giuridica o con ads con poteri di sola assistenza



RICHIESTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI DA PARTE DI ANFFAS GINOSA AI SENSI DELL'ART. 6, PARAGRAFO 1, LETTERA A), E DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO DELL'UNIONE EUROPEA N. 2016/679

Per poter svolgere il trattamento dei dati personali, riguardo il quale è stata consegnata l'informativa sottoscritta in data _____, è necessario che lei dia il suo consenso.

Se si negherà il consenso al trattamento dei dati, ANFFAS GINOSA non potrà aiutarla rispondendo alla sua richiesta, formulata allo sportello S.A.I. di ANFFAS GINOSA.

Le precisiamo che lei potrà revocare il consenso in qualsiasi momento, ai sensi del paragrafo 3 dell'art. 7 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679.

Io sottoscritto _____
(inserire il proprio nome e cognome)

In qualità di: (selezionare la casella corrispondete alla propria casistica)

- ☐ genitore del minore _____;
(indicare il nome e cognome del minore)
- ☐ amministratore di sostegno, con espresso potere di rappresentanza/di assistenza nel decreto di nomina, di _____;
(indicare il nome e cognome della persona con disabilità)
- ☐ amministratore di sostegno con espresso potere di sola assistenza nel decreto di nomina di (n.b. in tal caso la deleghiamo anche a raccogliere la firma della persona con disabilità interessata dalla richiesta*) di _____;
(indicare il nome e cognome della persona con disabilità)
- ☐ tutore di _____;
(indicare il nome e cognome della persona con disabilità)
- ☐ curatore di _____;
(indicare il nome e cognome della persona con disabilità)
- ☐ genitore/familiare di persona con disabilità maggiorenne senza misure di protezione giuridica (n.b. in tal caso la deleghiamo anche a raccogliere la firma della persona con disabilità interessata dalla richiesta*) di _____;
(indicare il nome e cognome della persona con disabilità)
- ☐ diretto interessato dell'istanza

dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Data e luogo _____

Firma autografa (diretto interessato, genitore – tutore – curatore – ads)

*Firma autografa persona maggiorenne senza misure di protezione giuridica o con ads con poteri di sola assistenza



ANFFAS ^{ONLUS}
dal 1958 la persona al centro
GINOSA

Associazione Nazionale di Famiglie
Persone con Disabilità Intellettive e/o Relazionali

ANFFAS DI GINOSA ONLUS
Iscritta al Registro Regionale A.P.S n. 122/TA

1) Per il **trattamento dei miei dati personali** necessario **per dare una risposta completa alla richiesta** formulata allo sportello S.A.I di ANFFAS GINOSA, che potrà essere svolto anche mediante la comunicazione ad altri sportelli S.A.I.

☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso

Data e luogo _____

Firma autografa (diretto interessato, genitore – tutore – curatore – ads)

*Firma autografa persona maggiorenne senza misure di protezione giuridica o con ads con poteri di sola assistenza

2) Per il **trattamento dei miei dati personali** (per dati personali si intendono dati comuni e dati particolari), **per scopi statistici** (non necessario a rispondere alla richiesta):

☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso

Data e luogo _____

Firma autografa (diretto interessato, genitore – tutore – curatore – ads)

*Firma autografa persona maggiorenne senza misure di protezione giuridica o con ads con poteri di sola assistenza

3) Per il **trattamento dei miei dati personali** (per dati personali si intendono dati comuni e dati particolari), **per l'invio di materiale informativo**, anche successivamente alla risposta alla mia richiesta

☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso

Data e luogo _____

Firma autografa (diretto interessato, genitore – tutore – curatore – ads)

*Firma autografa persona maggiorenne senza misure di protezione giuridica o con ads con poteri di sola assistenza

4) Per la **conservazione di tutti i miei dati personali** (per dati personali si intendono dati comuni e dati particolari), forniti e di quelli raccolti successivamente in relazione alla richiesta (ossia, in generale: informazioni), anche successivamente alla risposta alla mia richiesta

☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso

Data e luogo _____

Firma autografa (diretto interessato, genitore – tutore – curatore – ads)

*Firma autografa persona maggiorenne senza misure di protezione giuridica o con ads con poteri di sola assistenza