



Modulo Iscrizione Estate Fabulosa 2022 Bonefro (CB)

INDICARE IL PERIODO PRESCELTO PER IL SOGGIORNO

Turno intero (27 Luglio/16 Agosto)

Mezzo turno (27 Luglio/5 Agosto)

Dati dell'iscritto/a (Scrivere in stampatello maiuscolo)

Cognome *iscritto/a*

Nome *iscritto/a*

Nato/a il a Prov.....

Codice Fiscale

Indirizzo

Città..... CapProv.....

Dati per fattura (Scrivere in stampatello maiuscolo)

Nome e Cognome

Indirizzo

Città Prov.....

Codice Fiscale

Telefono

Mail.....

Firma.....

Bonifico bancario a Intesa Sanpaolo SpA

Filiale accentrata terzo settore Piazza Paolo Ferrari, 10 20121 Milano Agenzia 55000

c/c IBAN: IT40 H030 6909 6061 0000 0003 811 Intestato a: Cooperativa Sociale Fabula Onlu

Prima di effettuare qualsiasi pagamento attendere conferma dell'iscrizione!

MODULISTICA COVID

**PRIMA DELLA PARTENZA RICEVERETE VIA MAIL DUE MODULI
DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE E CHE DOVRANNO ESSERE
CONSEGNATI A MANO AL MOMENTO DELLA PARTENZA**



Cooperativa Sociale Fabula Onlus
Via W. Tobagi, 2 - 20143 Milano
P.I./C.F: 06264200962
REA CCIA: 1881148

Oggetto
**Informativa ai sensi del RE 679/2016 sulla Protezione dei dati Personali
(Utenti/Pazienti)**

Milano, li 17/02/22

La Legge in oggetto regola la riservatezza dei dati personali/sensibili e impone una serie di obblighi a chiunque “tratti” informazioni relative ad altri soggetti.

Tra gli adempimenti da rispettare vi sono i seguenti:

- informare il soggetto cui i dati si riferiscono in merito all’utilizzo che ne viene e ne verrà fatto e chiedere preventivamente il consenso allo svolgimento delle operazioni di utilizzo.

La Legge intende come “Trattamento” dei dati le seguenti operazioni:

- raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modifica, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, cancellazione, distruzione.

In osservanza a tutte le disposizioni della Legge citata, La informiamo che:

Il trattamento dei dati trattati avverrà sulla base della seguente base giuridica:

- consenso;
- adempimento di obblighi Contrattuali;
- obblighi di legge a cui è soggetto il titolare.

I dati personali che riguardano Lei e/o i suoi familiari già in nostro possesso o che le saranno richiesti o che ci verranno comunicati da Lei/o da Terzi (da Lei delegati per iscritto) sono/ saranno eventualmente necessari per:

- la tutela della salute e dell’incolumità fisica dell’utente interessato, di terzi e della collettività,
- l’erogazione dei servizi oggetto del rapporto con l’interessato;
- attività amministrative correlate a quelle di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione dei soggetti assistiti;
- l’espletamento di tutti gli adempimenti amministrativo-contabili connessi alla gestione delle attività istituzionali (accettazione, prenotazione di visite ed esami, esenzioni, etc.);
- l’ottemperanza a tutti i vigenti obblighi normativi in materia di igiene e sanità;
- stesura di offerte/preventivi (obbligatorio)----- Nego Consento
- alla verifica e alla valutazione della soddisfazione,
eventualmente anche per via telefonica----- Nego Consento
- comunicazioni commerciali dirette da parte della nostra società- Nego Consento

Il rifiuto di fornire dette informazioni o il mancato consenso all'esecuzione delle fasi di trattamento indicate nella presente e che si rendono di volta in volta necessarie rendono impossibili l'esecuzione anche delle operazioni di più diretto interesse del dipendente o del collaboratore, quali:

- l'erogazione dei servizi;
- la predisposizione della documentazione amministrativa;
- l'assistenza ed informazione successive alla erogazione del servizio;
- ogni altra operazione espressamente richiesta da Leggi in vigore.

La nostra organizzazione, in occasione delle operazioni di trattamento dei Suoi dati personali, a seguito di una Sua eventuale segnalazione scritta, può venire a conoscenza di dati che la Legge definisce "sensibili" in quanto gli stessi sono idonei a rivelare:

- lo stato di salute;
- appartenenza a categorie protette;
- le convinzioni religiose, correlate per esempio alla esclusione di particolari alimenti;
- dati genetici o biometrici.

Tutte queste informazioni potranno essere oggetto di trattamento soltanto con il consenso dell'Interessato

I dati personali in questione sono/saranno trattati:

- su supporto magnetico e/o su supporto cartaceo
- da soggetti autorizzati per iscritto all'assolvimento di tali compiti, costantemente identificati, opportunamente istruiti e resi edotti dei vincoli imposti dalla Legge in oggetto (denominati "Incaricati del Trattamento")

con l'impiego di misure di sicurezza atte a:

- garantire la riservatezza e la protezione dei dati che si riferiscono al soggetto Interessato;
- evitare indebiti accessi a soggetti non autorizzati.

Il trattamento NON contempla un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. I dati in argomento, per esclusive ragioni funzionali, nell'ambito della esecuzione del contratto verranno comunicati, quando e solo se del caso a società esterne a ciò abilitate dalle Leggi vigenti. In particolare a Professionisti e Collaboratori esterni o Fornitori

Non è previsto il trasferimento di dati in paesi extra UE

I dati saranno conservati per un periodo massimo pari a:

- Il tempo minimo stabilito dalle leggi e normative vigenti (ove del caso);
- N° 5 anni negli altri casi.

L'interessato ha diritto a:

- accedere ai propri dati personali;
- ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano;
- opporsi al trattamento dei dati;
- revocare il consenso (nei limiti consentiti dalla legge);
- porre reclamo all'Autorità di Controllo rivolgendosi al Garante per la Privacy (www.garanterivacy.it).

Il trattamento dei dati da parte della scrivente prevede l'identificazione di alcuni soggetti su cui gravano specifici oneri e responsabilità.

Ogni variazione sarà resa nota mediante pubblicazione sul sito www.fabulaonlus.it e/o affissione.

Titolare del Trattamento:

Ragione Sociale: Cooperativa Sociale Fabula Onlus

Indirizzo: via Tobagi 2 Milano

Cognome e Nome: Massimo Festa

Tel.: 347 510 00 36

e-mail: massimo.festa@fabulaonlus.it

Responsabile del Trattamento:

Cognome e Nome: Emiliano Strada

Tel.: 342 88 18 773

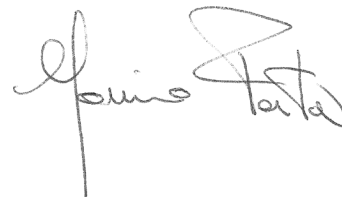
e-mail: emiliano.strada@fabulaonlus.it

Per consentire la più completa cognizione delle problematiche legate alla Legge da parte Sua, Le segnaliamo che copia del testo del Codice sulla protezione dei dati inerente ai Suoi diritti in relazione al trattamento dei Suoi dati è reperibile sul sito dell'Ufficio del Garante: www.garanteprivacy.it

La preghiamo quindi di restituirci, datata e firmata, copia della presente come:

- ricevuta della informativa e dell'informazione sul testo della Legge;
- consenso espresso per iscritto al trattamento dei dati personali e, in particolare, di quelli sensibili e alla comunicazione dei dati a Terzi nei limiti previsti in questa informativa;
- l'utilizzo per ragioni di promo della Sua immagine, previa esposizione degli obiettivi della nostra organizzazione.

Il Titolare dei dati



L'Interessato

In qualità di genitore / tutore di _____

Cognome e Nome _____

Firma _____ Luogo e data: _____

Cognome e Nome _____

Firma _____ Luogo e data: _____

Copia della presente informativa viene pubblicata sul sito istituzionale e/o affissa nelle sedi dell'organizzazione.



Cooperativa Sociale Fabula Onlus
Via W. Tobagi, 2 - 20143 Milano
P.I./C.F: 06264200962
REA CCIA: 1881148

Consenso per utilizzo fotografie, riprese visive, riprese audiovisive.

Autorizzo la Cooperativa Sociale Fabula Onlus, nelle vesti del rappresentante legale Massimo Festa a effettuare fotografie e/o riprese visive/audiovisive del Cliente/Utente/Ospite/Partecipante per farne l'esclusivo uso seguente:

Nego Consento

Pubblicazione su brochure / dépliant / pieghevoli /altro materiale pubblicitario cartaceo prodotto dalla cooperativa.		
Pubblicazione su quotidiani/periodici/riviste/libri.		
Presentazione sul sito web della cooperativa.		
Presentazione su altro sito web.		
Proiezione interna alla cooperativa.		
Proiezione all'esterno, in corsi di formazione e convegni.		
Trasmissioni televisive.		
Pubblicazione su Facebook.		

L'Interessato

In qualità di genitore / tutore di _____

Cognome e Nome _____

Firma _____ Luogo e data: _____

Cognome e Nome _____

Firma _____ Luogo e data: _____

Copia della presente informativa viene pubblicata sul sito istituzionale e/o affissa nelle sedi dell'organizzazione.