



ISTITUTO DEI SORDI DI TORINO

Fondazione Onlus

Viale San Pancrazio 65 - 10044 Pianezza (TO)

Tel.: 0119676317 - Fax: 0119677048

Sito: www.istitutosorditorino.org e-mail: direzione@istitutosorditorino.org

C.F.86001190015 - P.I.08120540011

INFORMATIVA E CONSENSO DATI RACCOLTI PRESSO L'INTERESSATO

(ex art. 13 GDPR 2016/679)

TRATTAMENTO: SA08 – Logopedia/laboratori logopedici

Gentile Interessato,

I suoi dati personali sono raccolti e trattati per le finalità riportate di seguito insieme alle norme che consentono la raccolta dei suoi dati:

Finalità	Dati trattati
Attività di logopedia Base Giuridica: Norma Unione Europea (GDPR 2016/679) Come da finalità dell'Istituto	Nominativo, indirizzo, Sesso m/f; o altri elementi di identificazione personale quali ad esempio il Codice fiscale. Dati di contatto (numero di telefono, e-mail, ecc.). Documenti sanitari e scolastico educativi utili al trattamento logopedico; Stato di salute - patologie attuali, pregresse ed eventuali terapie in corso attinenti al trattamento logopedico; Stato di salute - anamnesi familiare; Immagini; Videoregistrazioni

Il trattamento sarà effettuato tramite strumenti elettronici e cartacei ad opera di soggetti autorizzati. I suoi dati potranno essere inviati ai destinatari o alle categorie di destinatari riportati di seguito:

Categorie di destinatari e relativa motivazione:

Consulenti e liberi professionisti in forma singola o associata (Commercialista), ai fini degli adempimenti fiscali

Professionisti dell'ambito sanitario scolastico, servizi socio assistenziali, di pertinenza per la gestione del progetto di vita.



ISTITUTO DEI SORDI DI TORINO

Fondazione Onlus

Viale San Pancrazio 65 – 10044 Pianezza (TO)

Tel.: 0119676317 - Fax: 0119677048

Sito: www.istitutosorditorino.org e-mail: direzione@istitutosorditorino.org

C.F.86001190015 – P.I.08120540011

Oltre a queste informazioni, per garantire un trattamento dei suoi dati il più corretto e trasparente possibile, deve essere a conoscenza del fatto che:

- La durata del trattamento è determinata come segue: Le cartelle personali vengono conservate illimitatamente
- Data di inizio del trattamento: data sottoscrizione presente consenso
- Responsabile del trattamento:
Coordinatore dei servizi educativi e relativi trattamenti: **Dolza Enrico**
referente del trattamento SA08 – Logopedia: **Loi Maria Gemma**
email: educativa@istitutosorditorino.org
- ha il diritto di chiedere al **titolare del trattamento** l'accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che le riguarda o di opporsi al loro trattamento:

FONDAZIONE ISTITUTO DEI SORDI DI TORINO ONLUS

Viale San Pancrazio, 65

10044 Pianezza (TO)

email: amministrazione@istitutosorditorino.org

pec: istitutosorditorino@pec.it

oppure può scrivere al **DPO** (Data Protection Officer) nominato dall'Istituto:
Miele Sergio - pec: dpo.istitutodeisordi@pec.it

- se ha fornito il consenso per una o più specifiche finalità, ha il diritto di revocare tale consenso in qualsiasi momento
- ha il diritto di proporre reclamo alla seguente Autorità di Controllo:

Garante per la protezione dei dati personali

Piazza di Monte Citorio, 121

00186 Roma (Italia)

email: protocollo@gpdp.it

pec: protocollo@pec.gpdp.it



ISTITUTO DEI SORDI DI TORINO

Fondazione Onlus

Viale San Pancrazio 65 - 10044 Pianezza (TO)

Tel.: 0119676317 - Fax: 0119677048

Sito: www.istitutosorditorino.org e-mail: direzione@istitutosorditorino.org

C.F.86001190015 - P.I.08120540011

RICHIESTA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

SA08 - ATTIVITA' DI LOGOPEDIA

Cognome e nome _____ Codice Fiscale _____

Luogo di nascita _____ PV: _____ Data di nascita _____

Indirizzo: _____ cap: _____ Citta: _____ PV: _____

Per se stesso

Per il minore:

In qualità _____ (indicare se genitore, tutore, ecc) sul minore (0-16 anni):

In qualità _____ (indicare se genitore, tutore, ecc) con il presente documento lo autorizzo al prestare autonomamente il consenso (16 anni sino a maggiore età):

Località e Data _____ Firma _____

Dati del minore:

Nome e Cognome _____ Codice Fiscale _____

Luogo di nascita _____ PV: _____ Data di nascita _____

Indirizzo: _____ cap: _____ Citta: _____ PV: _____

In relazione al trattamento dei miei dati personali, specificatamente quelli sensibili, relativi alla salute (art. 9 Regolamento UE 2016/679), sono a conoscenza e prendo atto che il trattamento riguarda le tipologie di dati riportati nella tabella soprariportata:

Preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, consento al trattamento dei miei dati personali da parte del Titolare, per le finalità sopra indicate (art. 7 Regolamento 2016/679). Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso dei dati obbligatori il trattamento non potrà essere erogato.

Conferimento Obbligatorio per l'erogazione del servizio in oggetto:

In relazione al trattamento dei miei dati personali sopra indicati

CONSENTO

NON CONSENTO

Località e Data _____

Firma _____



ISTITUTO DEI SORDI DI TORINO

Fondazione Onlus

Viale San Pancrazio 65 - 10044 Pianezza (TO)

Tel.: 0119676317 - Fax: 0119677048

Sito: www.istitutosorditorino.org e-mail: direzione@istitutosorditorino.org

C.F.86001190015 - P.I.08120540011

Conferimento non Obbligatorio per l'erogazione del servizio in oggetto:

Al fine di facilitare l'erogazione del servizio e le relative comunicazioni Vi chiediamo di poter utilizzare anche i seguenti canali:

email: _____

Cellulare: _____

CONSENTO

NON CONSENTO

Utilizzo di Whatsapp, email o altri canali per la condivisione di informazioni logistiche, eventi in ogni caso di natura informativa non contenuti immagini riconducibili ai minori.

CONSENTO

NON CONSENTO

Utilizzo di immagini e videoregistrazioni del soggetto per le seguenti motivazioni:

Per la definizione del progetto di vita (educativo-riabilitativo)

CONSENTO

NON CONSENTO

Per la formazione interna degli operatori del settore

CONSENTO

NON CONSENTO

Per la divulgazione delle attività dell'Istituto:

CONSENTO

NON CONSENTO

Località e Data _____

Firma _____