

MODULO

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- I dati personali sono trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.
- I dati sono raccolti e trattati esclusivamente per scopi di natura amministrativa per lo svolgimento delle attività dell'URP e per la gestione della segnalazione in attuazione della normativa vigente.
- Questi dati possono essere trattati soltanto per quanto strettamente necessario alla finalità per la quale sono stati raccolti e secondo le prescrizioni dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.
- La comunicazione dei dati avviene solo se prevista da norma di legge o di regolamento, o, qualora risulti necessaria per lo svolgimento di attività istituzionali.
- Il conferimento dei dati richiesti è spontaneo e facoltativo ma l'eventuale rifiuto di fornirli e la mancata firma di autorizzazione al trattamento non ci consentirà di dare una risposta alla segnalazione.
- Per il trattamento dei Suoi dati verranno utilizzati supporti cartacei, informatici e/o telematici e procedure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza necessarie e trattati esclusivamente da personale incaricato che ha ricevuto apposite istruzioni e autorizzazioni.
- I dati sono custoditi in archivi cartacei ed informatizzati e protetti dalle misure previste dalla legge in materia; agli archivi avrà accesso solo il personale autorizzato e tenuto al segreto professionale e d'ufficio.
- L'interessato può esercitare i diritti di accesso e gli altri diritti di cui agli art. 15 – 20 del Regolamento (EU) 2016/679, presentando richiesta ad AAS2 al fine di verificare l'esistenza o meno di dati personali, chiederne l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima degli stessi.

In sintesi i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per:

- verificare le circostanze del disservizio segnalato;
- fornirLe una risposta;
- in forma anonima ad elaborare le relazioni periodiche sulla partecipazione dei cittadini al miglioramento dei servizi.

**DA COMPILARE SE LA SEGNALEZIONE E' PRESENTATA DA
PERSONA DIVERSA DALL'INTERESSATO**

Il Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e il D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. impongono cautele particolari per il trattamento dei dati personali e le informazioni contenenti dati personali e sensibili possono essere fornite solo al diretto interessato.

Pertanto, poiché la Sua segnalazione è relativa a fatti occorsi ad altra persona, per poter procedere ed evadere la Sua richiesta, è necessario che la persona interessata compili la parte sottostante del presente modulo, allegando copia di documento di identità valido e firmando nell'apposito spazio.

ATTO DI DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)
Residente a _____ in via _____
Tipo di documento _____ e numero _____

DELEGA

Il/la sig./sig.ra _____
Nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)
Residente a _____ in via _____
Tipo di documento _____ e numero _____

a presentare questo reclamo

a presentare questo reclamo e a riceverne risposta

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i., limitatamente alle azioni amministrative ed alle comunicazioni a soggetti terzi che si renderanno necessarie a seguito di questa segnalazione. Dichiaro di aver preso visione e compreso l'informativa sul trattamento dei dati sul presente modulo.

In caso di segnalazione anonima o non firmata e/o di delega il contenuto della segnalazione viene comunque inviata alla struttura interessata allo scopo di migliorare il servizio mantenendo l'anonimato sul segnalante.

Luogo e data _____ **Firma del presentatore** _____

se con delega - Firma del delegante _____

Il presente modulo, debitamente compilato, va restituito a:

AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 2 "Bassa Friulana – Isontina"

Ufficio Relazioni con il Pubblico - Via Natisone – Ialmicco 33057 PALMANOVA (UD)