

Domanda di ammissione al progetto "Noi con Voi fase II"

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
in via _____
codice fiscale _____
genitore o tutore di

nome e cognome _____
nato a _____ il _____
residente a _____
in via _____
codice fiscale _____

chiede

che il proprio figlio/assistito possa usufruire del percorso proposto dal progetto
"Noi con Voi fase II" che prevede la fornitura di assistenza e supporto alle persone
disabili da parte di professionisti e sostegno alle famiglie.

Si impegna inoltre a fornire la seguente documentazione:

- ✗ Copia Modello ISEE
- ✗ Copia Verbale d'invalidità
- ✗ Composizione del nucleo familiare o Stato di Famiglia
- ✗ Dichiarazione dei servizi di cui la persona usufruisce

In sede di colloquio:

- ✗ Compilazione delle schede di valutazione delle condizioni familiari e assistenziali
- ✗ Colloquio di valutazione clinica

La domanda e la documentazione deve essere consegnata in busta chiusa e indirizzata all'Ass.ne presso il CTV – c.so Libertà 72 oppure con Posta Elettronica Certificata (PEC) a liberidiscegliereonlus@pec.it

Entro il 20 ottobre 2020

Vercelli, _____

Firma del genitore

Informativa all'interessato e raccolta del relativo consenso per il trattamento dei dati personali sensibili da parte dello psicologo/educatore professionale nell'espletamento dell'incarico professionale ricevuto dal cliente¹

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il D.lgs. n. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

In particolare e ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, Vi forniamo le seguenti informazioni:

1. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

Il trattamento che sarà effettuato su tali dati sensibili, nei limiti indicati dall'Autorizzazione generale del Garante n. 2/2002, avrà le medesime finalità di cui al punto 2. della presente informativa.

Il trattamento sarà, inoltre, effettuato con le modalità di cui al punto 3. della presente informativa.

In ogni caso, i dati idonei a rivelare lo stato di salute non potranno essere diffusi (art.26, comma 5 del D.lgs. 196/2003).

2. Tutti i dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini di prevenzione, diagnosi, cura e prestazioni connesse allo svolgimento dei compiti e degli obblighi derivanti dall'incarico da Voi affidato al dott Colombo Claudio presso "Armonia dell'Essere", dal dottore medesimo direttamente o tramite personale operante sotto la sua responsabilità.

3. Il trattamento dei dati sarà effettuato secondo modalità sia manuali, sia informatiche e, in ogni caso, idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

4. Il conferimento dei dati è facoltativo, anche se l'eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto.

5. Il dott Colombo Claudio potrebbe dover rendere accessibili i dati che Vi riguardano alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie, sulla base di precisi doveri di legge; in tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previa Vostra esplicita richiesta e, in ogni caso, esclusivamente per i fini di cui al punto 1. della presente informativa.

6. Il titolare del trattamento è Armonia dell'Essere con sede in Vercelli via Avogadro di Quaregna 16/A

7. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003

Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati sensibili

Il/la sottoscritto/a, nato/a a il e res.te a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003:

presto il mio consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Luogo, Data

Firma interessato

Consenso dell'esercente la potestà, in caso di trattamento di dati sensibili di incapace

Il/la/i sottoscritto/a/i, nato/a/i a il e res.te/i a, in qualità di esercente/i la potestà genitoriale/tutoria su, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003:

presto/iamo il mio/nostro consenso per il trattamento dei dati sensibili di necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Luogo Data

Firma leggibile