

Provincia Religiosa di San Marziano di Don Orione  
CASA DI RIPOSO "DON ORIONE"  
Via Mazzini n.24, Pontecurone (AL)  
Tel. 0131 887411 - 0131 887434

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679  
GENERAL DATA PROTECTION REGULATION IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

Il/ La sottoscritto / a \_\_\_\_\_

Congiunto  Medico  Tutore  Curatore  ADS  altro (specificare)

\_\_\_\_\_

di

\_\_\_\_\_

acquisite le informazioni verbali ed il documento "**Informativa al Trattamento dei Dati per Interessati**"

**DICHIARA**

di essere consapevole che la Casa di Riposo Don Orione di Pontecurone (AL) deve utilizzare i dati personali in quanto necessari per l'adempimento esclusivo del Servizio richiesto e che gli stessi dati debbono essere trasmessi ad altri Enti della Pubblica Amministrazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali nei limiti delle previsioni legislative, regolamentari o contrattuali della normativa cogente italiana (Regolamento Europeo GDPR 2016/679 - Capo II Principi e Capo III Diritti dell'Interessato); pertanto, con la sottoscrizione del presente documento

**ESPRIME IL CONSENSO**

al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento di tutte le funzioni contabili, amministrative e funzionali della Casa di Riposo Don Orione di Pontecurone (AL) nonché ai fini della somministrazione di diagnosi, cura e/o di assistenza socio-sanitaria.

Inoltre, acconsente che sia data comunicazione in ordine al proprio stato di salute alle seguenti persone:

<i>nome e cognome</i>	<i>tipo di parentela</i>	<i>recapito</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Luogo e data

**In fede**

firma leggibile e per esteso

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Sede Fiscale*

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DI IMMAGINI E VIDEO

Esclusivamente per quanto espresso al punto 5 del documento "**Informativa al Trattamento dei Dati per l'Interessato**", autorizza nel modo più ampio e senza limiti di tempo la Direzione della Casa di Riposo Don Orione di Pontecurone (AL) alla realizzazione e pubblicazione su proprie pubblicazioni e/o portali Internet istituzionali di documenti, fotografie e filmati che coinvolgono la presenza dell'Interessato ed effettuati per documentare eventi, festività religiose e civili ed attività ludiche in generale al fine di promuovere le attività, le manifestazioni e gli eventi svolti all'interno delle Strutture stesse e a tal fine solleva da ogni e qualsiasi responsabilità la Direzione e conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto indicato nell'Informativa e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto autorizzato.

Luogo e data

**In fede**

firma leggibile e per esteso

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CASI PARTICOLARI PER IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Nel caso in cui l'Interessato non può prestare il proprio consenso per impossibilità fisica, per incapacità ad agire o per incapacità di intendere o di volere, il consenso è manifestato da chi esercita legalmente la potestà, da un tutore, da un curatore, da un congiunto prossimo, da un familiare, da un convivente o, in loro assenza, dal Responsabile della Struttura presso cui dimora l'Interessato.

Nel caso di Interessato interdetto / inabilitato la firma deve essere apposta dal Tutore / Curatore / Amministratore ed occorre allegare al presente documento fotocopia di Nomina emessa dal Giudice del Tribunale competente.

In attesa dell'espletamento della pratica tutoria il presente Consenso viene firmato da:

Sig. / Sig.ra \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Luogo e data

**In fede**

firma leggibile e per esteso

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Sede Fiscale*