

Gentile Interessato (COGNOME E NOME IN STAMPATELLO).....

eventualmente rappresentato legalmente o a vario titolo (.....) da

(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO).....

Desideriamo informarla che il Regolamento Europeo 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati, di seguito "GDPR") prevede la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali. **A.E.R.E. Onlus**, in qualità di "Titolare" del trattamento, ai sensi dell'art.13 del GDPR, pertanto, le fornisce le seguenti informazioni:

- A. CATEGORIE DI DATI:** **A.E.R.E. Onlus** tratterà i suoi dati personali quali dati identificativi, di contatto ed inerenti la sua salute (ad.es.esiti di visite mediche, cartella clinica, certificati di malattia, ecc.).
- B. FONTE DEI DATI PERSONALI:** i dati personali di cui **A.E.R.E. Onlus** è in possesso sono raccolti direttamente presso l'interessato o gli Enti preposti alla sua cura e potranno essere
- Registrati su supporti informatici o su moduli cartacei e saranno protetti con le modalità previste dalla legge.
  - Comunicati ai dipendenti e consulenti di **A.E.R.E. Onlus** per gli aspetti che possono riguardarli nell'espletamento delle loro funzioni e secondo le modalità previste dalla legge.
- C. TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** il titolare del trattamento è **A.E.R.E. Onlus**, con sede legale **c/o Studio Palmieri, Via Napo Torriani, 17/a - COMO – cod.fisc.02445520139**, contattabile telefonicamente al **339.1379388** o alla mail [aereonlus@gmail.com](mailto:aereonlus@gmail.com).
- D. FINALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA:** il trattamento dei suoi dati ha come base giuridica il suo consenso per le seguenti finalità:
- 1. Amministrazione.** Espletamento dei compiti gestionali, amministrativi ed organizzativi necessari all'adempimento degli obblighi di legge in relazione agli aspetti di erogazione del servizio, contrattuali, fiscali e contabili.
  - 2. Attività e terapie.** Svolgimento dell'attività di riabilitazione, rieducazione e ludico sportiva per mezzo del cavallo.
  - 3. Predisposizione progetto.** Raccolta preliminare di informazioni e predisposizione di un progetto educativo/riabilitativo individualizzato, che preveda la globalità del trattamento oggetto di intervento , con contestuale apporto multidisciplinare – se occorre medico - educativo/riabilitativo e ludico sportivo.
  - 4. Realizzazione progetto.** Realizzazione, previa condivisione e accettazione sulla modalità di trattamento, di un progetto individualizzato , attuato con l'impiego di équipe operativa e riabilitativa formata da persone dell'area di Terapia Globale per Mezzo del Cavallo e ludico sportiva.
  - 5. Uso dati interno.** Utilizzazione, esclusivamente all'interno della Sede Operativa, di riprese video-fotografiche e registrazioni audio per documentare le attività (rieducative, riabilitative, integrative e ludico sportive) svolte con l'interessato nell'ambito dei progetti e delle iniziative curate da A.E.R.E. Onlus.
  - 6. Uso dati esterno.** Comunicazione/diffusione di dati dell'interessato anche tramite l'utilizzazione, all'esterno della sede operativa (per convegni medici o presentazioni delle attività di A.E.R.E. Onlus) di lavori didattici, di riprese video-fotografiche e registrazioni audio per documentare le attività di cui sopra al punto **5.** svolte con l'interessato nell'ambito dei progetti e delle iniziative curate da A.E.R.E. Onlus.
  - 7. Comunicazioni dati sensibili a terzi.** Comunicazione dei dati sensibili che la riguardano alle persone da lei indicate
- E. DATI DI CONTATTO DEL D.P.O.:** il titolare ha provveduto alla nomina del D.P.O., contattabile via email all'indirizzo [aereonlus@gmail.com](mailto:aereonlus@gmail.com).
- F. DESTINATARI DEI DATI:** Nei limiti pertinenti alle finalità, i suoi dati potranno essere comunicati ai Responsabili ed agli Incaricati all'interno di A.E.R.E. Onlus ed a soggetti esterni a A.E.R.E. Onlus, quali collaboratori, consulenti, tirocinanti, medici specialistici, liberi professionisti, istituzioni o organismi pubblici, ATS, Aziende Ospedaliere, Servizio Sanitario Nazionale, enti previdenziali. I suoi dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. I Responsabili e gli Incaricati del trattamento in carica sono puntualmente individuati nel Documento sulla Privacy, aggiornato con cadenza periodica.

**A.E.R.E. Onlus – Associazione Erbesi Riabilitazione Equestre**

Sede legale: c/o Studio Palmieri – Via Napo Torriani, 17/a 22100 COMO

Sede operativa: Centro Ippico Il Grillo – Via Chigollo, 6 CAPIAGO INTIMIANO

Cod.Fisc. 02445520139 – [www.aereippoterapia.org](http://www.aereippoterapia.org) - [aereonlus@gmail.com](mailto:aereonlus@gmail.com)

**INFORMATIVA PRIVACY PER L'UTENTE PRESO IN CARICO**

**pag. 2 di 2**

- G. PERIODO DI CONSERVAZIONE DI DATI:** i dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (“principio di limitazione della conservazione”, art.5, GDPR) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge. La verifica della obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.
- H. DIRITTI DELL'INTERESSATO:** l'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l'accesso ai suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR tramite semplice comunicazione al titolare. L'interessato può proporre reclamo anche a un'autorità di controllo.
- I. OBBLIGATORIETA' O MENO DEL CONSENSO:** il conferimento dei dati per le finalità sopra elencate dalla 1 alla 4 è obbligatorio per poter erogare i servizi. L'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata accettazione nel Centro di Terapia per mezzo del cavallo. Per le finalità dalla 5 alla 7, il conferimento dei suoi dati è facoltativo e non altera in alcun modo l'erogazione del servizio.
- J. MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI:** i dati da voi forniti verranno trattati nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza a cui è ispirata l'attività del Titolare.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Ai sensi del GDPR, dichiaro di aver preso visione dell'informativa ed esprimo il mio libero ed informato consenso al trattamento dei miei dati personali. In particolare acconsento ai trattamenti per le finalità dalla 1 alla 4 dell'informativa in quanto necessario per gestire la mia persona all'interno della struttura come da programma.

Per gli altri punti:

**5. Uso dati interno:** Utilizzazione, esclusivamente all'interno della sede operativa di A.E.R.E. Onlus, di riprese video-fotografiche e registrazioni audio per documentare le attività svolte e le iniziative curate da A.E.R.E. Onlus

**Acconsento al trattamento dei dati**

**Non acconsento al trattamento dei dati**

**6. Uso dati esterno:** Comunicazione/diffusione di dati all'esterno della sede operativa di A.E.R.E. Onlus (per convegni medici o presentazioni delle attività di T.M.C., di lavori didattici, di riprese video-fotografiche e registrazioni audio per documentare le attività e le iniziative curate da A.E.R.E. Onlus

**Acconsento al trattamento dei dati**

**Non acconsento al trattamento dei dati**

**7. Comunicazioni dati sensibili a terzi:** Comunicazione dei dati sensibili che la riguardano a persone da lei indicate

**Acconsento al trattamento dei dati**

**Non acconsento al trattamento dei dati**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sopra riportata, presta il proprio consenso quale interessato al trattamento dei dati anche in occasione di future erogazioni di servizi di T.M.C., sino ad eventuale revoca da parte mia.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile dell'interessato \_\_\_\_\_

**NOTA BENE:** Se il consenso non può essere prestato dall'interessato per impossibilità fisica, incapacità di agire oppure incapacità di intendere e di volere, questo è manifestato da chi esercita legalmente la potestà (specificare):

\_\_\_\_ amministratore di sostegno    \_\_\_\_ tutore    \_\_\_\_ curatore    \_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile della persona referente \_\_\_\_\_