

SCHEDA INGRESSO RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE (RSA)

IL RICHIEDENTE:

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ (PROV. DI _____) IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N° _____

CODICE FISCALE _____

RECAPITO TELEFONICO _____

MAIL _____

IN QUALITA' DI :

- DIRETTO INTERESSATO
- FAMILIARE (SPECIFICARE PARENTELA _____)
- AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO/TUTORE/SOGGETTO CHE ESERCITA LA PROTEZIONE GIURIDICA (NOMINATIVO _____)
- ALTRO _____

CHIEDE L'INGRESSO IN RSA SOLVENZA POSTO LETTO A CONTRATTO DEL/DELLA SIG./SIG.RA

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ (PROV. DI _____) IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N° _____

CODICE FISCALE _____

CITTADINANZA _____

STATO CIVILE:

- CONIUGATO
- VEDOVO/A
- SEPARATO/A
- DIVORZIATO/A
- CELIBE/NUBILE

MEDICO DI MEDICINA GENERALE _____

RECAPITI TEL. _____ EMAIL _____

ATTUALMENTE LA PERSONA SI TROVA:

- DOMICILIO
- OSPEDALE
- CURE INTERMEDIE/RIABILITAZIONE
- STRUTTURA PSICHIATRICA
- RICOVERO SOLVENTE
- ALTRO

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

CARTA DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL RICHIEDENTE E DELL'INTERESSATO

TESSERA SANITARIA DEL RICHIEDENTE E DELL'INTERESSATO

ALLEGATO 1 COMPILATO E FIRMATO DAL MEDICO CURANTE o DAL MEDICO DELLA STRUTTURA OSPITANTE (obbligatorio)

COPIA VERBALE INVALIDITA' CIVILE / HANDICAP

COPIA ATTO DI NOMINA AMMINISTRATORE di SOSTEGNO/TUTORE (da presentare all'ingresso)

DOCUMENTAZIONE SANITARIA RECENTE (ULTIMI 6 MESI) (da presentare all'ingresso)

I dati personali, anche particolari (sensibili) ai sensi art. 9 del Regolamento UE 679/16 ("GDPR"), giudiziari (art. 10 del GDPR), contenuti nella presente richiesta, dovranno essere trattati con la massima riservatezza e secondo le disposizioni del Regolamento 679/16, esclusivamente per la seguente finalità: riattivazione domanda di inserimento nella lista d'attesa ingresso in RSA.

I dati verranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/16.

L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto di accesso, diritti di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione o limitazione del trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione).

La natura del conferimento dei dati non è facoltativa bensì obbligatoria. Un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di presentare la domanda.

Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei e la Struttura sociosanitaria e l'Azienda Sociale del Cremonese mettono in atto le adeguate misure tecniche e organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE 679/16.

Il Titolare del Trattamento ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del Regolamento UE 679/16 è la Struttura sociosanitaria ove l'interessato presenta la domanda.

Il Responsabile esterno del Trattamento ai sensi art. 28 comma 1 del GDPR è l'Azienda Sociale del Cremonese.

Il Responsabile della Protezione dei dati ai sensi art. 37 del Regolamento UE 679/16 per l'Azienda Sociale del Cremonese è l'Avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

Con la sottoscrizione in calce, l'interessato presta il consenso informato al trattamento dei dati personali anche particolari (sensibili) e giudiziari per la predetta finalità.

Luogo e data: _____

Firma richiedente _____