

 <p>Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Sette Laghi Polo Universitario</p>	MODULO Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 con riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese da ASST Sette Laghi nel corso di eventi e/o iniziative di promozione aziendale.	Cod: MOD08IOG05PG37 Data: 28/06/2022 Rev. 1
---	---	---

Gentile Signore/a,

l'Azienda Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi, con sede legale in Varese, viale Borri, C.F./P. IVA n. 03510050127, (in seguito, "**Titolare**"), in qualità di Titolare del trattamento, La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (in seguito, "**GDPR**") che i Suoi dati personali saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

1. **Tipologia di dati trattati e finalità del trattamento:** il Titolare tratterà i Suoi dati identificativi (nome, cognome) e relativi alla residenza (Città, Provincia), nonché le Sue immagini (foto e video) o altri materiali audiovisivi realizzati durante lo svolgimento di eventi, iniziative, attività di promozione e sviluppo aziendale per il perseguimento di finalità divulgative, istituzionali, didattiche e di pubblicazione scientifica.
2. **Base giuridica:** i dati di cui al punto precedente saranno trattati in base al Suo libero ed esplicito consenso, come indicato nel modulo in calce alle presenti informazioni;
3. **Modalità di trattamento:** i Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza. Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle seguenti operazioni: raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, conservazione, consultazione, adattamento o modifica, elaborazione, uso, diffusione, comunicazione, estrazione, raffronto, interconnessione, limitazione, cancellazione e distruzione dei dati. I Suoi dati personali saranno trattati sia su supporti cartacei che informatici, con l'adozione di ogni misura tecnica e organizzativa adeguata a garantire la sicurezza dei dati personali. L'eventuale diffusione delle Sue immagini/riprese avverrà, a titolo esemplificativo, ma non esaustivo mediante: stampa in riviste, brochure, dossier pubblicazione sulla pagina Facebook, sul sito internet del Titolare, canale Youtube, Facebook, proiezioni in convegni, pubblicazioni multimediali. Il materiale prodotto è di proprietà della ASST dei Sette Laghi che ne deterrà i diritti esclusivi di utilizzo.
4. **Conservazione:** i dati raccolti saranno conservati per il tempo necessario ad adempiere alle finalità di cui al punto 1 e, comunque, non oltre il periodo di tempo prescritto dalle vigenti normative in materia di conservazione dei dati personali. In qualsiasi momento, Lei potrà chiedere i tempi di conservazione dei Suoi dati, coerentemente con ogni trattamento effettuato sugli stessi, scrivendo a: Ufficio Relazioni con il pubblico, urp@asst-settelaghi.it.
5. **I Suoi diritti:** nella Sua qualità di Interessato al trattamento dei dati di cui al punto 1, Le sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15-22 GDPR nei limiti e secondo le modalità ivi indicate, compresa la revoca del consenso. Potrà esercitare i diritti sopra riportati, compreso il diritto di revoca del consenso, scrivendo al Titolare una comunicazione scritta da inviare a mezzo posta raccomandata a/r all'indirizzo ASST Sette Laghi Viale Borri, 57 21100 VARESE (VA) o a mezzo e- [mail: urp@asst-settelaghi.it](mailto:urp@asst-settelaghi.it)
Infine, Le è riconosciuto il diritto di proporre reclamo all'Autorità competente di cui all'art. 77 GDPR.

Il Titolare del trattamento
ASST dei Sette Laghi

 <p>Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Sette Laghi Polo Universitario</p>	MODULO Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 con riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese da ASST Sette Laghi nel corso di eventi e/o iniziative di promozione aziendale.	Cod: MOD08IOG05PG37 Data: 28/06/2022 Rev. 1
---	---	---

MODULO DI ACQUISIZIONE CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI RACCOLTE ATTRAVERSO RIPRESE AUDIO-VIDEO E/O FOTOGRAFIE effettuate durante lo svolgimento di eventi, iniziative, attività di promozione e sviluppo aziendale per il perseguimento di finalità divulgative, istituzionali, didattiche e di pubblicazione scientifica.

Art. 7 del Regolamento UE 2016/679

Presa visione delle Informazioni sul trattamento dei dati personali a norma dell'art. 13 del Regolamento UE,

Il/La sottoscritto/a (NOME E COGNOME) _____

in via facoltativa **presta il consenso** **nega il consenso**

affinché, l'Azienda Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi, in qualità di Titolare del trattamento, possa realizzare ed utilizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi (libri, riviste, brochure ecc..) contenenti la Sua immagine e/o la Sua voce, nonché possa pubblicare le Sue fotografie o video nei quali potrebbe essere ripreso, per il perseguimento di finalità divulgative, istituzionali, didattiche e di pubblicazione scientifica.

LUOGO E DATA _____, FIRMA INTERESSATO _____

MODULO DI ACQUISIZIONE CONSENSO MINORI PER IL TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI RACCOLTE ATTRAVERSO RIPRESE AUDIO-VIDEO E/O FOTOGRAFIE effettuate durante lo svolgimento di eventi, iniziative, attività di promozione e sviluppo aziendale per il perseguimento di finalità divulgative, istituzionali, didattiche e di pubblicazione scientifica.

Art. 7 del Regolamento UE 2016/679

Presa visione delle Informazioni sul trattamento dei dati personali a norma dell'art. 13 del Regolamento UE,

Il/la sottoscritto/a (NOME E COGNOME del Genitore 1 esercente patria potestà sul MINORE)

Il/la sottoscritto/a (NOME E COGNOME del Genitore 2 esercente patria potestà sul MINORE)

in via facoltativa **presta il consenso** **nega il consenso**

affinché, l'Azienda Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi, in qualità di Titolare del trattamento, possa realizzare ed utilizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi (libri, riviste, brochure ecc..) contenenti la Sua immagine e/o la Sua voce, nonché possa pubblicare le Sue fotografie o video nei quali potrebbe essere ripreso, per il perseguimento di finalità divulgative, istituzionali, didattiche e di pubblicazione scientifica.

LUOGO E DATA _____

(FIRMA del Genitore 1)

(FIRMA del Genitore 2)