



**AL DIRETTORE GENERALE  
ASST del Garda  
Località Montecroce  
25015 Desenzano del Garda (BS)**

### **DONAZIONE DI DENARO**

#### **Dati del Donante:**

Cognome e nome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_

C.F. / P.I. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Entità della donazione (importo della somma di denaro in cifre ed in lettere)

€ \_\_\_\_\_

Lettere \_\_\_\_\_

#### **Modalità di presentazione della donazione:**

- Accredito/Bonifico bancario a favore dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale del Garda, su conto corrente bancario n. IT82K0311154460000000020923 – UBI - Banco di Brescia S.p.a., Agenzia di Desenzano del Garda (BS), indicando la causale "Donazione di contributo liberale".
- Assegno (bancario o circolare) intestato all'Azienda Socio Sanitaria Territoriale del Garda, da far pervenire al Protocollo aziendale, ASST del Garda – Località Montecroce -25015 - Desenzano del Garda (BS).

#### **Eventuale destinazione della somma:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Luogo e data**

**Firma leggibile del Donante**

- \_\_\_\_\_
- Il Donante acconsente a che il proprio nome/denominazione venga pubblicato/a sul sito internet aziendale, sezione – Relazioni con il Pubblico – "Grazie a".

## **INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

S'informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, i dati personali e particolari (in particolare, quelli idonei a rivelare lo stato di salute o, in breve, categorie particolari di dati - dati sanitari) sono oggetto di trattamento da parte di dell'ASST del Garda.

### **Finalità principale del trattamento e base giuridica dello stesso**

I dati personali raccolti dall'ASST del Garda sono trattati, ovvero utilizzati, per l'accettazione della donazione.

La base giuridica dei trattamenti di cui alla finalità principale è fondata sull'assolvimento degli obblighi di legge per l'attività stessa.

Il conferimento dei dati richiesti, in ossequio alla finalità principale, deve considerarsi obbligatorio, con la conseguenza che un mancato conferimento renderebbe impossibile accettazione della donazione.

### **Modalità del trattamento e tempi di conservazione dei dati**

I dati raccolti vengono trattati, per le predette finalità, con mezzi cartacei e/o elettronici.

### **Conoscenza, comunicazione, trasferimento dei dati**

In ambito aziendale sono autorizzati ad effettuare operazioni di trattamento sui dati personali, secondo i principi di necessità, correttezza e liceità previsti dalla normativa sulla protezione dei dati personali, solo soggetti autorizzati al trattamento o Responsabili interni del trattamento, in relazione al ruolo effettivamente ricoperto, tenuti al rispetto del segreto professionale o del segreto d'ufficio o impegnati, da vincolo contrattuale, all'obbligo di riservatezza ed appartenenti alle Unità Operative dell'Azienda ed alle strutture amministrative della stessa.

Dei dati personali degli utenti/pazienti possono venire a conoscenza anche soggetti esterni fornitori di beni e servizi e consulenti esterni che effettuano il trattamento dei dati personali in relazione al rapporto contrattuale intrattenuto con l'ASST del Garda e che sono, pertanto, nominati Responsabili del trattamento.

Posto altresì che, per legge, non è consentita la diffusione di dati; la comunicazione degli stessi può avvenire solo se indispensabile per assolvere alle finalità istituzionali di questa Azienda.

L'ASST del Garda non effettua trasferimento di dati personali all'estero.

### **Modalità del trattamento**

I dati personali sono trattati con strumenti automatizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti.

Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale del Garda.

### **Responsabile per la protezione dei dati personali (RPD)**

Il Responsabile per la protezione dei dati (Art. 37 - Regolamento Europeo GDPR 679/2016) individuato dall'Azienda Socio Sanitaria Territoriale del Garda è la Dott.ssa Simona Romano, la quale può essere contattata ai seguenti recapiti:

Dott.ssa Simona Romano – tel 030.9145876 - [simona.romano@asst-garda.it](mailto:simona.romano@asst-garda.it).

### **Diritti dell'interessato**

La normativa europea sulla protezione dei dati personali (Regolamento Europeo GDPR 679/2016) riserva (artt. 15-23), in qualità 'interessato, una serie di diritti che possono essere esercitati, in ogni momento, con richiesta rivolta al Titolare del trattamento o al Responsabile per la protezione dei dati personali.

Ai sensi degli articoli 15-22 del Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (GDPR) si comunica che l'interessato ha il diritto di chiedere in qualsiasi momento:

- l'accesso ai suoi dati personali, (e/o una copia di tali dati personali), nonché ulteriori informazioni sui trattamenti in corso su di essi;
- la rettifica o l'aggiornamento dei suoi dati personali trattati, laddove fossero incompleti o non aggiornati;
- la cancellazione dei dati personali raccolti, laddove ritenesse il trattamento non necessario o illegittimo;
- la limitazione del trattamento dei suoi dati personali, laddove ritenesse che gli stessi non siano corretti, necessari o siano illegittimamente trattati, o laddove si fosse opposto al loro trattamento;
- di esercitare il suo diritto alla portabilità dei dati, ossia di ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico una copia dei dati personali forniti e che lo riguardano, o di richiederne la trasmissione ad un altro Titolare, laddove tecnicamente fattibile;
- di opporsi al trattamento dei suoi dati personali.

In caso di lesione dei propri diritti in materia di riservatezza e tutela dei dati personali è in ogni caso possibile per l'interessato proporre reclamo all'Autorità Garante dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 Roma.

Autorizzo

Non autorizzo

**Firma leggibile del donatore**

\_\_\_\_\_