



ASSOCIAZIONE DI PUBBLICA ASSISTENZA
CROCE BIANCA FOLIGNO

MODULO SEGNALAZIONI

Reclamo
Elogio

Suggerimento
Ringraziamento

Cognome Nome			
Residente a			CAP
Via		N°	Tel.

Descrizione accaduto, eventuali suggerimenti o richieste.

In caso di reclamo l'Associazione invierà sempre una risposta scritta al firmatario della segnalazione

INFORMATIVA E CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ex art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali").

In attuazione della normativa di cui sopra, La informiamo che:

- i dati sono raccolti e trattati esclusivamente per scopi di natura amministrativa per lo svolgimento delle attività di segreteria e per la gestione della segnalazione in attuazione della normativa vigente.
- il consenso al trattamento dei dati richiesti è spontaneo e facoltativo. Il mancato consenso al trattamento dei dati nel caso di reclamo comporta la mancata risposta scritta
- la comunicazione dei dati può avvenire solo se prevista da norme di legge o di regolamento, o, qualora risulti necessaria per lo svolgimento di attività istituzionali. I dati, unicamente quelli strettamente necessari per le finalità di cui sopra, saranno comunicati esclusivamente ai Responsabili o agli incaricati per le parti del procedimento di loro competenza
- i dati personali sono raccolti e trattati sia in forma manuale che automatizzata, secondo una logica strettamente connessa alle finalità descritte, esclusivamente da personale incaricato che ha ricevuto apposite istruzioni
- l'Associazione ha messo in atto tutte le misure di sicurezza previste dalla Legge; i dati saranno custoditi in archivi cartacei ed informatizzati e protetti da queste misure; agli archivi avrà accesso solo il personale autorizzato e tenuto al segreto professionale
- l'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7, D. Lgs. n. 196/2003, presentando richiesta ai Responsabili del trattamento, a seconda delle esigenze, sull'apposito modulo reperibile presso l'URP o le Segreterie delle Direzioni delle strutture aziendali

Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati sì no

Luogo e data _____ Firma _____

Parte riservata alla segreteria

Ricevuto il _____ da (nome operatore) _____

Risposta inviata

il _____ da (nome operatore) _____