	<b>INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY</b>	Informativa RSA Rev : 08 Data : 21/01/2026
---	---------------------------------------	--

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DELL'OSPITE  
 AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

Egregio/a OSPITE – Signor/a \_\_\_\_\_

**GAIA SERVIZI srl** in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali e sanitari della struttura RSA « Città di Bollate – Giovanni Paolo II », ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, La informa che i Suoi dati personali, acquisiti all'atto dell'instaurazione del contratto di servizio e nel corso del suo svolgimento, saranno trattati nel rispetto delle seguenti informazioni.

**1. Titolare del trattamento :**

**GAIA SERVIZI S.r.l.** – Piazza Aldo Moro, 1 – 20017 BOLLATE (MI) –

Sede operativa: Via Privata Stelvio, 38 - Bollate 20021 (MI) – nella figura del Presidente pro-tempore dott.ssa Raffella Sella - Dati di contatto : [rsa@gaiaservizi.eu](mailto:rsa@gaiaservizi.eu)

Il Responsabile del trattamento dei dati personali dell'area sanitaria è:

**PROGES-Società Cooperativa sociale, (di seguito denominata solo "PROGES")** con sede legale in Parma (PR) via Colorno, 63 - qui rappresentata dal Direttore Sanitario - Dott.ssa Cristina Reggia.

**2. Responsabile della protezione dei dati : Dott. Antonio Perrini** raggiungibile al seguente recapiti:

E-mail: [dpo@gaiaservizi.eu](mailto:dpo@gaiaservizi.eu) – Tel. 02.38.20.32.96

**3. Oggetto del trattamento dei dati personali**

Saranno oggetto di trattamento i seguenti dati personali ai sensi dell'art. 6 del Reg. UE 2016/679:

- A) nome, cognome, data e luogo di nascita, indirizzo, codice fiscale, recapito telefonico, e-mail, eventuali dati del numero dei componenti il nucleo familiare, copia della C.ID. del delegato sottoscrittore il contratto; immagine identificativa personale dell'Interessato.

I seguenti dati particolari ai sensi dell'art. 9:


- B) Dati sanitari necessari allo svolgimento del servizio di assistenza, tutela e somministrazione di terapie nonché necessari al fine di garantire la salute dell'ospite, indicati dalla normativa. Inoltre, potranno formare oggetto di trattamento anche dati personali appartenenti a categorie particolari quali ad esempio quelli idonei a rivelare le convinzioni religiose (es., la richiesta di fruire di festività religiose o la fruizione del servizio di mensa differenziato).

Le immagini e le videoriprese ai sensi dell'art. 6 del Reg. UE 2016/679,

- C) eseguite solo nelle zone comuni dagli impianti di videosorveglianza a norma disciplinati con apposito Regolamento interno della struttura e di cui è esposta Informativa specifica nei locali dell'RSA.

**4. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il Titolare svolge legittimamente l'attività per la quale è autorizzato dalla Legge, ovvero servizi socio sanitari assistenziali in regime residenziale. Il trattamento dei dati è finalizzato alla assistenza sociosanitaria dell'interessato e all'assolvimento dell'obbligo informativo dovuto alla Regione Lombardia e alla ATS

	<b>INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY</b>	Informativa RSA Rev : 08 Data : 21/01/2026
---	---------------------------------------	--

competente.

Nello specifico, il trattamento di categorie particolari ai sensi dell'art. 9 del GDPR è legittimato dalla necessità di:

- Provvedere all'assistenza socio-sanitaria, normata dalla Regione Lombardia, con DGR 2569/2014 in particolare con riferimento a quanto specificato per la Documentazione Sociosanitaria e le procedure del Sistema informativo imposto.

Il trattamento dei dati personali di cui al punto C) ovvero il trattamento delle immagini da Videosorveglianza nelle zone comuni è predisposto per finalità di tutela del patrimonio aziendale, quale misura di sicurezza e tutela degli ambienti e delle persone.

#### **5. Ambito di comunicazione – interno ed esterno - dei dati personali**


- Il Titolare GAIA SERVIZI Srl gestisce attraverso i propri dipendenti debitamente designati e incaricati, il trattamento dei dati personali per l'esecuzione delle prestazioni amministrative riferite agli aspetti socio-sanitari e per la gestione del complesso degli adempimenti rivolti all'interessato.
- Le informazioni di carattere medico-sanitario e di cura dell'Interessato sono trattate dal Direttore Sanitario e dal personale incaricato e di supporto appartenente al fornitore specifico di servizi socio-sanitari e assistenziali - PROGES - Nominata Responsabile Esterno del trattamento Dati ai sensi dell'art. 28 del Reg. UE 2016/679. Fanno parte dello staff del fornitore nominato Responsabile Esterno le seguenti categorie di operatori :
  - la direzione medica della struttura ;
  - personale amministrativo della cooperativa ;
  - personale infermieristico;
  - i terapisti della riabilitazione;
  - gli O.S.S. e A.S.A.
  - il personale di mensa e lavanderia

I predetti soggetti– individuati e designati – sono istruiti sulle regole da seguire per il corretto trattamento dei dati personali a cura dal proprio datore di lavoro (PROGES).

Il Titolare potrebbe condividere inoltre alcune informazioni dell'interessato con i fornitori nominati ai sensi della normativa sulla protezione dei dati Reg. UE/2016/679 che lo coadiuvano nell'assistenza, mantenimento e miglioramento dei sistemi informatici digitali e consulenti legali. L'elenco dei fornitori Responsabili Esterni è disponibile presso la sede legale del Titolare.

I dati dell'interessato potranno essere inoltre comunicati, previo esplicito consenso, alle persone individuate all'atto della sottoscrizione del contratto o per delega o nomina formalizzata durante il soggiorno presso la struttura (famigliari e/o tutori).

Non comunichiamo le informazioni personali dell'interessato ad altre terze parti senza la sua

	<b>INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY</b>	Informativa RSA Rev : 08 Data : 21/01/2026
---	---------------------------------------	--

autorizzazione, a meno che, per quanto riguarda i dati sanitari, non ricorrano circostanze particolari, ovvero quando la salute o quella di qualcun altro sia in pericolo o quando sia richiesto dalla legge o da un'Autorità: nell'ipotesi di erogazione di servizi in convenzione con il S.S.N.; nel caso in cui sia necessario per motivi di sicurezza e igiene nazionale; per motivi di interesse generale connessi alla sanità pubblica; in relazione ad una richiesta proveniente dalle Autorità pubbliche.

#### **6. Esistenza di attività di profilazione o di processi decisionali automatizzati, logica utilizzata, personale**

Le attività di profilazione sull'utente sono disposte dalla Regione Lombardia per definire la tariffa sanitaria economica da riconoscere alla struttura ospitante, ovvero al Titolare. Gli ospiti, sono codificati attraverso procedura di pseudonimizzazione dei sistemi automatizzati, ciò a garanzia della riservatezza e sicurezza nel trattamento delle informazioni. Le codificazioni discendono dalla tipologia di autorizzazione e/o accreditamento della unità d'offerta. Il Titolare utilizza i medesimi criteri e misure per la gestione interna automatizzata dei processi e delle Informazioni sull'utenza.

#### **7. Natura obbligatoria del conferimento dei dati**

Con riferimento ai dati personali e particolari raccolti direttamente presso di Lei all'atto del Suo ingresso nella Residenza, il conferimento è obbligatorio per l'assolvimento degli obblighi di legge e del servizio offerto specificati in questa stessa informativa. Pertanto, il mancato conferimento comporta l'impossibilità di svolgere il servizio richiesto.


#### **8. Modalità di trattamento**

Il Titolare tratta i dati sia in modalità cartacea che elettronica, ovvero con supporto di mezzi informatici o digitali. La protezione dei dati è garantita dall'adozione di misure di sicurezza finalizzate a consentire l'accesso e l'utilizzo dei dati ai soli operatori autorizzati al fine di garantire l'assistenza sociosanitaria qualificata ovvero per svolgere le attività amministrative correlate agli scopi di tutela della salute previsti dalla normativa regionale di settore. Il sistema è inoltre improntato al miglioramento continuo della sicurezza e della protezione dei dati stessi. Il personale ha ricevuto le opportune istruzioni in materia di riservatezza e sicurezza nella gestione del trattamento dei dati e viene formato periodicamente sulle misure tecnico organizzative del contesto.

#### **9. Diritti dell'interessato**

Il Regolamento (UE) 2016/679 Le riconosce l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di richiedere al Titolare del trattamento, ovvero tramite richiesta al DPO:

- la conferma che sia o meno in corso un trattamento di Suoi dati personali e, in tal caso, di ottenerne l'accesso (diritto di accesso);
- la rettifica dei dati personali inesatti o l'integrazione dei dati personali incompleti (diritto di rettifica);
- la cancellazione dei dati stessi, se sussiste uno dei motivi previsti dal Regolamento (diritto all'oblio)
- la limitazione del trattamento, quando ricorre una delle ipotesi previste dal Regolamento (diritto di limitazione);
- di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo informatico, i dati personali da Lei forniti alla struttura e di trasmettere tali dati ad altro titolare di trattamento (diritto alla portabilità).

	<b>INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY</b>	Informativa RSA Rev : 08 Data : 21/01/2026
---	---------------------------------------	--

### **Diritto di opposizione**

Lei ha diritto di opporsi, per motivi connessi alla Sua situazione particolare, al trattamento dei dati effettuato se ricorrono i requisiti specifici per tale richiesta (diritto di opposizione).

### **Diritto di revoca del consenso**

Relativamente ai trattamenti di dati effettuati sulla base del consenso, Le è riconosciuto il diritto di revocare in qualsiasi momento il consenso prestato, senza che ciò possa pregiudicare la liceità del trattamento precedente alla revoca.

La revoca del consenso dovrà essere comunicata in forma scritta via e-mail al DPO o al Titolare del Trattamento come indicati nella presente.

### **Diritto di proporre reclamo a un'Autorità**

Le è inoltre riconosciuto il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 77 Reg., qualora Lei ritenga che il trattamento che La riguarda violi le disposizioni del Reg. UE 2016/679 – [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

### **Modalità di esercizio dei diritti**

Per l'esercizio dei Suoi diritti come sopra descritti, Lei potrà inviare una richiesta all'indirizzo e-mail del DPO o del Titolare del Trattamento come indicati nella presente comunicazione.

Il DPO – Responsabile del Trattamento dei Dati - avvierà una procedura di accoglimento e di risposta entro i termini di legge – ovvero 30 giorni.


In caso di elevata complessità della richiesta dell'Interessato, il DPO, nel rispetto delle prescrizioni della normativa potrà evadere la richiesta entro 90 giorni dal ricevimento. Risponderà tuttavia in prima istanza sulle tempistiche occorrenti.

### **10. Conservazione dei dati**

I dati personali oggetto della presente informativa saranno conservati come segue:

- La conservazione dei dati sanitari è sottoposta alle leggi dello Stato e della Regione in materia. Ad oggi il tempo di conservazione è illimitato.
- I dati di diversa natura, fatti salvi gli eventuali obblighi di legge, verranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati.

GAIA SERVIZI S.r.l.

	<b>INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY</b>	Informativa RSA Rev : 08 Data : 21/01/2026
---	---------------------------------------	--

Io sottoscritto (nome cognome in stampatello) \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa


FIRMA \_\_\_\_\_ LUOGO, DATA \_\_\_\_\_

**Qualifica:**      ☐ Amministratore di sostegno      ☐ Tutore      ☐ Familiare      ☐ Diretto interessato

### CONSENSO SPECIFICO AL TRATTAMENTO DI DATI E IMMAGINI

Ricevuta e compreso i contenuti dell'informativa e preso atto, in particolare, dei diritti a me riconosciuti dal Reg. UE 2016/679, le chiediamo inoltre di voler segnalare il consenso alle seguenti modalità e finalità di trattamento dei suoi dati personali

- 1) ☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso  
 Alla pubblicazione di fotografie che mi ritraggono, destinate a finalità di esposizioni interne alla struttura
  
- 2) ☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso  
 Alla pubblicazione di fotografie che mi ritraggono e che possono essere inserite nel materiale informativo della struttura (per es. Carta dei servizi, sito internet, etc.)
  
- 3) ☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso  
 Filmati che mi riprendono, proiettati solo all'interno della struttura per finalità lecite e di servizio che non pregiudichino la dignità personale ed il decoro
  
- 4) ☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso  
 Esposizione del mio nome sulla porta della camera e/o del letto
  
- 5) ☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso  
 Pubblicazione di fotografie e/o filmati che mi ritraggono in occasioni di eventi, feste, cerimonie istituzionali e/o religiose, ecc. eseguite all'interno della struttura da fotografi professionisti, giornalisti, operatori accreditati e autorizzati all'accesso in RSA dal Titolare, qualificati a tutti gli effetti dalla normativa quali autonomi titolari dei trattamenti.
  
- ☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso  
 All'invio dei suoi dati personali ad altre Fondazioni/RSA per l'invio di domanda di accesso in RSA e/o

	<b>INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY</b>	Informativa RSA Rev : 08 Data : 21/01/2026
---	---------------------------------------	--

conseguente inserimento in Lista di Attesa

FIRMA DELL'INTERESSATO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

**Qualifica:**    ☐ Amministratore di sostegno    ☐ Tutore    ☐ Familiare    ☐ Diretto interessato

**Autorizzazione alla comunicazione dei dati a soggetti terzi**

L'Ospite (o il suo legale rapp.te/terzo legittimato) autorizza il Titolare del trattamento, ovvero GAIA SERVIZI Srl, a fornire dati di natura personale e particolare (informazioni attinenti alla salute) ai seguenti soggetti:

*Specificare le singole voci della seguente tabella:*

Nome e Cognome	Rapporto con il paziente (es. familiare, medico curante)	Indirizzo e-mail	Recapiti telefonici

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

Informativa aggiornata al 21 Gennaio 2026

---

<sup>1</sup> Dell'interessato, del legale rappresentante, o del terzo legittimato