

SERVIZIO DI TELESOCORSO E TELECONTROLLO

Campi obbligatori (inserire i dati del Destinatario del servizio di Telesoccorso):

Il sottoscritto/a _____
 codice fiscale _____
 Cognome da sposata (facoltativo) _____
 nato/a a _____ () il _____
 SESSO: F M; STATO CIVILE: _____;

è necessario indicare il Comune e l'indirizzo in cui sarà installato l'apparato. Questo indirizzo potrebbe coincidere con la residenza del richiedente.

Comune di _____ CAP _____
 indirizzo _____, n. _____
 telefono fisso (*) _____

(*) Nel caso di impianti telefonici che utilizzino apparati modem o altri terminali (es Fibra Tim, Vodafone, Fastweb etc), l'eventuale interruzione nell'erogazione dell'energia elettrica determina lo spegnimento del modem stesso ed il servizio di telesoccorso non ha alcuna possibilità di funzionare. Per tale ragione si declina qualunque responsabilità in presenza di malfunzionamenti del servizio telefonico dell'utente durante la trasmissione di un allarme.

è possibile indicare la residenza del richiedente se diversa dall'ubicazione dell'apparato (facoltativo).

residente a _____ CAP _____
 indirizzo _____, n. _____, telefono _____

Recapito telefonico di parente, amico, vicino di casa etc. o soccorritore

Tel. _____ relativo al/alla signor/a _____

Tel. _____ relativo al/alla signor/a _____

(se di più è possibile aggiungere in: altre informazioni utili - pag. 2)

È possibile indicare il medico di medicina generale del Destinatario del servizio.

Medico di medicina generale Dott. _____

indirizzo _____, n. _____ - _____ ()

presenta domanda di attivazione del servizio di telesoccorso e telecontrollo, ai sensi della L.R. n. 26/1987

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete ai sensi del D.P.R. 445/2000, e dopo aver preso visione dell'informativa allegata alla presente richiesta, redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che la persona interessata (barrare solo le informazioni che si ritengono opportune, non sono obbligatorie):

- di vivere solo o in coppia sola;
- di essere convivente di persona già utente del servizio TSO-TCO o che ne ha chiesto l'attivazione (nominativo della persona convivente: _____);
- di essere stato dichiarato a rischio dai sanitari;
- di essere stato ricoverato in ospedale negli ultimi tre anni (precisare motivi e durata dei ricoveri): _____
- di aver fatto richiesta di essere ospitato in una struttura socio-sanitaria;
- di aver richiesto di essere dimesso da una struttura socio-sanitaria per essere assistito presso il proprio domicilio dal servizio domiciliare;

La Regione Veneto ha deliberato la gratuità del servizio per tutti gli utenti (DGR n. 1996 del 06/12/2017).

Data ___ / ___ / ___

IL RICHIEDENTE _____



Da compilarsi a cura dell'ENTE

SI RICHIEDE L'ATTIVAZIONE CON PROCEDURA DI URGENZA
(Si raccomanda di limitare le richieste di urgenza ai soli casi di reale necessità.)

Indicare ORIENTATIVAMENTE il livello di AUTOSUFFICIENZA:
TOTALE PARZIALE NULLA NON DEFINITA

- Detta indicazione orientativa è espressa sulla base di:

- Affermazioni del richiedente
- Affermazioni di parenti/conoscenti
- Valutazione professionale (del MMG e/o dell'assistente sociale)

ALTRE INFORMAZIONI UTILI per l'efficace svolgimento del servizio di telesoccorso e telecontrollo:

Data _____

Il Responsabile _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. -SERVIZIO DI TELESOCORSO E TELECONTROLLO

Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana con sede legale in Via S. Ambrogio di Fiera, n. 37 - 31100 Treviso, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali (*di seguito "Titolare"*), rilascia la presente informativa all'Interessato nel rispetto della disciplina europea e italiana in materia di protezione dei dati personali.

Il Titolare ha nominato un responsabile della protezione dei dati (DPO) che l'Interessato potrà contattare scrivendo al seguente indirizzo e-mail: rpd@aulss2.veneto.it

Finalità e base giuridica del trattamento

Il Titolare tratta i dati al fine di adempiere agli obblighi contrattuali e normativi connessi alla fornitura del servizio di Telesoccorso e Telecontrollo, con le seguenti finalità:

- gestione di segnali di teleallarme nell'ambito del servizio di Telesoccorso;
- attivazione della procedura di soccorso che prevede:
 - contatto telefonico se possibile con l'utente;
 - contatto telefonico con i soccorritori di prima istanza;
 - reperimento di parenti e conoscenti in caso di necessità;
 - attivazione, se del caso, dei soccorritori professionalmente preposti, ovvero medico di base o guardia medica pubblica, pronto soccorso, ambulanza, Vigili del Fuoco, forze dell'ordine;
- gestione di colloqui telefonici nell'ambito del servizio di Telecontrollo: effettuazione di chiamate di contatto settimanali nel giorno e ora concordati con l'utente;
- aggiornamento della scheda utente per i servizi citati;
- gestione dei rapporti amministrativi di rendicontazione del servizio all'Ente committente o di fatturazione;
- La base giuridica è costituita dalla necessità di trattare i dati personali - compresi quelli relativi alla salute - per i suddetti scopi

Periodo di conservazione dei dati

Il Titolare tratterà i dati dell'utente per tutta la durata del servizio e, successivamente, per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dall'erogazione dello stesso, per il periodo prescritto dalla legge e secondo il termine di prescrizione dei diritti scaturenti dal rapporto contrattuale, fatta salva l'ulteriore conservazione per il tempo necessario alla definizione (comunque raggiunta) delle controversie eventualmente insorte.

Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di rifiuto

Il conferimento dei dati è necessario e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per il Titolare di perseguire le sopra indicate finalità.

Categorie dei destinatari

Il Titolare non diffonderà i dati, ma intende comunicarli a figure interne autorizzate al trattamento in ragione delle rispettive mansioni, nonché a:

- soggetti determinati, incaricati dal Titolare- Servizi Distrettuali - della fornitura di servizi strumentali o necessari all'esecuzione dei servizi di Telesoccorso e Telecontrollo, quali, a titolo esemplificativo, operatori dei servizi, personale addetto alla elaborazione dati ed alla gestione degli archivi e della banca dati, medici, assistenti sociali;
- ulteriori soggetti autorizzati a trattare tali dati, in qualità di Responsabili per il perseguimento delle finalità sopra indicate (es. società appaltatrice delle attività del servizio di telesoccorso e telecontrollo).

Tali destinatari, ove dovessero trattare dati per conto del Titolare, saranno nominati responsabili del trattamento con apposito contratto o altro atto giuridico.

Trasferimento dati verso un Paese terzo e/o un'organizzazione internazionale

I dati personali non saranno oggetto di trasferimento né verso Paesi terzi non europei né verso organizzazioni internazionali.

Diritti degli interessati

L'interessato ha il diritto di chiedere al Titolare di accedere ai propri dati personali e di rettificarli se inesatti, di cancellarli o limitarne il trattamento se ne ricorrono i presupposti, di opporsi al loro trattamento per legittimi interessi perseguiti dal Titolare, nonché di ottenere la portabilità dei dati personalmente forniti solo se oggetto di un trattamento automatizzato basato sul consenso o sul contratto. L'interessato ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca.

Per esercitare i propri diritti, l'Interessato può utilizzare il modulo disponibile al link <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1089924> e inoltrarlo al seguente recapito ufficioprivacy@aulss2.veneto.it L'Interessato ha anche il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente in materia, Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

