

**Hotel Adda \*\*\*\***  
**Comunità alloggio e Centro Diurno per anziani**

Io sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, in occasione del colloquio avuto per la richiesta d'ingresso di \_\_\_\_\_, presso "Hotel Adda":  *residenza per anziani*  *centro diurno* con la presente dichiaro di ricevere la **Carta dei Servizi**, completa delle rette in vigore.

Firma per ricevuta

\_\_\_\_\_

**“Codice in materia di protezione dei dati personali”**

In adempimento agli obblighi di cui alla GDPR 2016/679, si informa che Hotel Adda svolge il trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le operazioni necessarie alla gestione delle richieste di ammissione in struttura e del possibile ingresso. Il trattamento avviene con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, secondo principi e modalità volti ad assicurare la certezza del dato immesso, la sicurezza del dato raccolto, la correttezza formale e logica dei dati immessi e prodotti, la garanzia dell'accessibilità degli stessi.

Tutti i dati raccolti per la stesura della presente domanda sono strettamente funzionali al raggiungimento delle finalità sopra esposte.

La mancata raccolta determina l'impossibilità di iscrizione al servizio.

Titolare del trattamento dei dati personali è il Legale rappresentante della "Accoglienza" società cooperativa sociale onlus.

I dati personali raccolti saranno trattati dal personale dipendente e incaricato dalla struttura secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, in modo da tutelare in ogni momento la riservatezza ed i dati dell'interessato.

Si informa inoltre della possibilità di esercitare il diritto chiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano nonché l'aggiornamento, la rettifica ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione degli stessi.

**Paderno d'Adda,** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_