

**Chi è il titolare del trattamento dei miei dati?**

Il titolare del trattamento è Como Servizi Urbani Srl a s.u., con sede in COMO, Via Giorgio Giulini n. 15, C.F.: 02323170130, [info@csusrl.it](mailto:info@csusrl.it); Tratterà i dati personali conferiti, per le finalità previste dal Regolamento UE n. 679/2016 - RGPD, dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, così come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101.

**Quali sono i miei obblighi in materia?**

Il trattamento dei dati per alcuni campi contrassegnati è obbligatorio e propedeutico all'elaborazione del servizio.

**Per quanto tempo vengono trattati i miei dati?**

I dati verranno conservati fino al termine dell'emergenza Covid-19 fatta salva la tutela dei diritti in sede giudiziaria, per obblighi normativi o per espressa richiesta dell'interessata/o.

**Chi tratta i miei dati ed a chi vengono comunicati?**

I dati personali potranno essere comunicati al personale interno autorizzato al trattamento dei dati; ai responsabili esterni del trattamento ed ai soggetti a cui la comunicazione è dovuta in adempimento ad obblighi normativi.

**Tipologie di Dati, finalità e base giuridica del trattamento**

Como Servizi Urbani Srl a s.u., al fine di poter svolgere il servizio richiesto, necessita di poter trattare, per contratto, dati relativi alla sua persona nonché, per emergenza Covid-19, quelli relativi alla sua salute, ai sensi dell'art. 9, par. 2 let. A RGPD e delle disposizioni in materia di gestione delle attività per il contenimento dell'epidemia da Covid-19 di cui all'art. 1, comma 7, let. D, del DPCM del 11 marzo 2020, del DPCM 17 maggio 2020 e dei successivi DPCM e Ordinanze di Regione Lombardia e relativi allegati. I dati verranno trattati per le seguenti finalità:

- a) Esecuzione del contratto, erogazione del servizio richiesto e tutela della sua persona;
- b) Adempimenti di legge connessi a alla normativa in materia di prevenzione al contagio da Covid-19.

La base giuridica risiede nella necessità di adempiere a obbligo legale al quale il Titolare del Trattamento è soggetto, in un contratto di cui l'interessato è parte e nel consenso prestato dall'interessato ex artt. 6, par. 1 lett. A-B-C, e 9, par. 2 let. A, RGPD.

**Quali sono i miei diritti?**

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitando i propri diritti:

- Richiedere maggiori informazioni in merito a quanto contenuto nella presente informativa;
- Accedere ai dati personali;
- Ottenere la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento o opporsi al trattamento\*;
- Revocare il consenso, ove previsto, ovvero presentare reclamo all'Autorità;
- Conferire mandato a un'organizzazione con il fine di esercitare i suoi diritti;
- Richiedere il risarcimento dei danni conseguenti a seguito di una violazione della normativa.

*\* (Nei casi previsti dalla normativa)*

**Come posso tutelarmi e a chi posso rivolgermi?**

In qualunque momento può contattare il Responsabile della Protezione dei Dati: FiDEServizi Srl, Ufficio Legale - Settore Privacy, e-mail: [dpo.fideservizi@gmail.com](mailto:dpo.fideservizi@gmail.com).

Gli interessati, qualora ne dovessero ricorrere i presupposti, hanno oltremodo il diritto di presentare reclamo ovvero un esposto all'Autorità Garante per la Privacy quale autorità di vigilanza e controllo secondo quanto previsto dalle procedure.

Ulteriori informazioni relative a finalità del trattamento o precisazioni inerenti l'agire in materia di riservatezza dei dati personali sono reperibili nell'informativa generale presente presso la nostra sede.

**CONSENSO Trattamento dei dati**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_ in qualità di interessato, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento UE n. 679/2016,

 **ACCONSENTO**
 **NON ACCONSENTO**

Al trattamento dei propri dati personali e relativi allo stato di salute, ai sensi degli artt. 6, par. 1 lett. A e B, e 9, par. 2 let. A, Regolamento UE n. 679/2016, DPCM 11 marzo 2020, DPCM 17 maggio 2020, e dei successivi DPCM e Ordinanze di Regione Lombardia e allegati.

FIRMA

Como, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**CONSENSO Comunicazioni relative alla struttura**

Al trattamento dei propri dati personali conferiti per dar seguito ai rapporti contrattuali, ai sensi degli artt. 6, par. 1 let. A, Regolamento UE n. 679/2016

 **ACCONSENTO**
 **NON ACCONSENTO**

Al trattamento dei propri dati personali al fine di **ricevere opportune comunicazioni relative alle aperture della struttura ed ogni altra nota necessaria e connessa alla suesposta attività**, ai sensi degli artt. 6, par. 1 let. A, Regolamento UE n. 679/2016.

**S'informa l'interessato che, ai sensi del Considerando n. 70 del Regolamento UE n. 679/2016, in qualsiasi momento e gratuitamente Egli può opporsi al trattamento dei dati, sia con riguardo a quello iniziale o ulteriore e compresa la profilazione nella misura in cui sia connessa alle suesposte comunicazioni dirette.**

FIRMA

Como, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



**AUTORIZZAZIONE GENITORIALE**  
**Accompagnamento dei minori da parte di terzi e Trattamento dei Dati**

Noi sottoscritti:

Padre \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

Oppure, il/la sottoscritto/a:  Tutore  Genitore Esercente la responsabilità genitoriale (Padre/Madre)

Nome/Cognome \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

**Consapevole/i della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e che mendaci dichiarazioni e sotto propria responsabilità,**

**DICHIARANO / DICHIARA**

Che il/la minore sig.no/sig.na:

\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

è accompagnato presso la struttura dal/dalla sig./sig.ra \_\_\_\_\_

ad esso legato per il seguente rapporto di parentela/altro \_\_\_\_\_

**CONSENSO**

**Trattamento dei dati - non valido per fini contrattuali**

Il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento UE n. 679/2016,

**ACCONSENTE / ACCONSENTONO**

**NON ACCONSENTO / NON ACCONSENTONO**

Al trattamento dei dati personali e relativi allo stato di salute del minore, ai sensi degli artt. 6, par. 1 lett. A e B, e 9, par. 2 let. A, Regolamento UE n. 679/2016, DPCM 11 marzo 2020, DPCM 17 maggio 2020, Ordinanze n. 546, 547, 555, 566, 569 e 573 del Presidente della Regione Lombardia e relativi allegati.

Como, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Padre / Madre / Tutore / GERG

Padre / Madre / Tutore / GERG