

## **Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR")**

### **Vacanze Diversamente Abili – Una montagna di opportunità Val di Fiemme 2023**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito, anche solo "**Regolamento**" o "**GDPR**"), il FASEN – Fondo Attività Servizi Sociali per i Lavoratori delle Aziende del Settore Energia - (di seguito anche solo "**FASEN**") Le fornisce, qui di seguito, l'informativa sul trattamento dei dati personali, compresi quelli dei minori soggetti alla sua potestà, trattati in relazione alla richiesta di partecipazione dell'iscritto al FASEN e dei componenti il suo nucleo familiare all'iniziativa denominata "Vacanze Diversamente Abili – Una montagna di opportunità Val di Fiemme 2023".

#### **1) Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali da Lei forniti è: FASEN, con sede in Via Agadir, 36, 20097 San Donato Milanese (MI), C.F. 80105130159.

#### **2) Finalità del trattamento e natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati**

I dati da Lei forniti, riferiti anche al suo nucleo familiare, verranno trattati per le seguenti finalità:

a. i Suoi dati anagrafici e quelli del suo nucleo familiare saranno trattati al fine di dare esecuzione alla richiesta di iscrizione all' iniziativa "Vacanze Diversamente Abili - Una montagna di opportunità Val di Fiemme 2023". Pertanto, il mancato conferimento dei dati personali avrà come conseguenza l'impossibilità di poter partecipare all'iniziativa di cui sopra;

b. previo consenso, i dati anche sensibili e idonei a rivelare lo stato di salute del diversamente abile partecipante (problemi di salute, allergie e segnalazioni particolari) verranno trattati allo scopo di consentire le operazioni amministrative finalizzate alla gestione e all'organizzazione dell' iniziativa e per garantire la corretta gestione delle esigenze di vitto e cura connesse alla permanenza, nonché in tutti i casi in cui il trattamento si rendesse necessario nell'interesse del diversamente abile e dei componenti il nucleo familiare. Il conferimento dei dati personali dei componenti il nucleo familiare per questa finalità è facoltativo e legato alla presenza di problemi di salute, allergie e segnalazioni particolari (ad es. esigenze alimentari correlate alla religione di appartenenza), tuttavia il mancato conferimento dei predetti dati nei casi in cui vi siano effettivi problemi di salute, allergie e situazioni particolari, ha come conseguenza l'impossibilità per FASEN di poter garantire i regimi alimentari, le cure necessarie e l'organizzazione delle attività sia per il diversamente abile che per i componenti il nucleo familiare;

c. tutti i dati personali raccolti, saranno trattati, in ogni caso, per ottemperare ad eventuali obblighi previsti dalla legge, da un Regolamento o dalla normativa locale;

d. infine, i Suoi dati anagrafici potranno essere trattati per l'invio di comunicazioni informative relative ad iniziative simili a quella "Vacanze Diversamente Abili – Una montagna di opportunità Val di Fiemme 2023". Potrà in ogni momento, tuttavia, chiedere di essere cancellato dal database del Titolare e di non ricevere più comunicazioni di questo genere.

### **3) Modalità del trattamento**

Il trattamento viene effettuato dal FASEN manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo) e/o attraverso strumenti automatizzati (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici) con logiche correlate alle finalità sopra indicate, in conformità agli obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

### **4) Categorie di soggetti ai quali i dati potrebbero essere comunicati in qualità di Titolari autonomi o che potrebbero venirne a conoscenza in Qualità di Responsabili o Incaricati**

I dati potranno essere trattati da addetti all'amministrazione FASEN e da formatori/educatori/docenti coinvolti nell'iniziativa "Vacanze Diversamente Abili – Una montagna di opportunità Val di Fiemme 2023" e dagli impiegati amministrativi. Detto personale agisce sotto l'autorità del Titolare del trattamento ed è stato da quest'ultimo adeguatamente istruito ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE.

Il trattamento dei dati personali da Lei forniti potrà essere effettuato anche da soggetti terzi (Associazione "SportAbili" e "APT Fiemme e Cembra") per perseguire le finalità di cui al punto 2 a) e b). In tali casi, gli stessi soggetti terzi opereranno in qualità di Titolari autonomi del trattamento.

### **5) Trasferimenti di dati personali**

I dati personali conferiti all'atto di iscrizione verranno condivisi con i destinatari Associazione "SportAbili" e "APT Fiemme e Cembra" in qualità di autonomi Titolari del trattamento e nel rispetto della normativa vigente in materia di dati personali.

### **6) Conservazione dei dati personali**

I suoi dati personali verranno conservati per il tempo strettamente necessario al raggiungimento delle finalità indicate al punto 2 della presente informativa.

È fatto salvo in ogni caso l'ulteriore conservazione prevista dalla normativa applicabile.

### **7) Diritti dell'Interessato ai sensi degli artt. 15 e ss. del Regolamento**

Lei ha il diritto di chiedere al Titolare, in qualunque momento, l'accesso ai suoi dati personali o a quelli relativi ai suoi figli, la rettifica o la cancellazione degli stessi o di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Ha diritto di richiedere la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del Regolamento, nonché di ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati che la riguardano, nei casi previsti dall'art. 20 del Regolamento.

---

### FORMULA DEL CONSENSO

Il sottoscritto, iscritto al FASEN,

cognome..... nome.....

nato/a a....., il.....

residente in....., via ....., n°.....

recapito telefonico.....

e-mail .....

in qualità di

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Partecipante diversamente abile        |
| <input type="checkbox"/> | coniuge del diversamente abile         |
| <input type="checkbox"/> | genitore del diversamente abile        |
| <input type="checkbox"/> | figlio del diversamente abile          |
| <input type="checkbox"/> | altro congiunto del diversamente abile |

dichiaro

- di aver preso visione della sopra indicata informativa privacy e acconsento, ai sensi dell'art 9(2)(a) del Regolamento al trattamento dei dati personali, anche idonei a rivelare lo stato di salute del partecipante diversamente abile per le finalità di cui al punto 2 b) della presente informativa. In caso di rifiuto FASEN non potrà accettare schede che contengano dati sensibili del partecipante diversamente abile tra cui informazioni relative a problemi di salute, allergie e segnalazioni particolari anche dei componenti il nucleo;
- di essere legittimato a decidere, disporre e autorizzare terzi, in qualunque forma o modo, all'esercizio dei diritti di cui sopra;
- che i dati identificativi riportati sulla "scheda prenotazione soggiorno" dei partecipanti corrispondono effettivamente alla loro vera identità così come quelli relativi a problemi di salute, allergie e segnalazioni particolari;
- di aver interpellato il minore circa la sua disponibilità a partecipare al progetto descritto e di decidere nel rispetto della sua volontà e del suo massimo interesse.

così tenendo indenne FASEN da qualsivoglia responsabilità al riguardo.

Firma dell'iscritto al FASEN

Firma degli altri partecipanti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Liberatoria/Autorizzazione per la Pubblicazione di FOTO E VIDEO PER PARTECIPANTI MAGGIORENNI

## **Dati del dipendente iscritto al Fasen:**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

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

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_

carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

## **DATI ALTRI PARTECIPANTI MAGGIORENNI:**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

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

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_

carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

con riferimento alle immagini (foto e video) scattate per conto del Fasen in occasione del soggiorno "Una montagna di opportunità Val di Fiemme 2023", dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**DATI ALTRI PARTECIPANTI MAGGIORENNI:**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

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

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_

carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

con riferimento alle immagini (foto e video) scattate per conto del Fasen in occasione del soggiorno "Una montagna di opportunità Val di Fiemme 2023", dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**DATI ALTRI PARTECIPANTI MAGGIORENNI:**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

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

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_

carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

con riferimento alle immagini (foto e video) scattate per conto del Fasen in occasione del soggiorno "Una montagna di opportunità Val di Fiemme 2023", dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

## AUTORIZZANO

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini, sul sito internet, social, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizzano la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici del Fasen e prendono atto che, la finalità, di tali pubblicazioni, è meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata, in ogni tempo, con comunicazione scritta, da inviare via posta comune o e-mail.

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firme (leggibili)

**DIPENDENTE ISCRITTO AL FASEN**

**ALTRI PARTECIPANTI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Informativa per la pubblicazione dei dati

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. Si informa che il trattamento dei dati personali, informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche, nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività, come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso, al trattamento dei dati personali, è facoltativo. In qualsiasi momento, è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

presto il consenso

nego il consenso

Firme (leggibili)

**DIPENDENTE ISCRITTO AL FASEN**

**ALTRI PARTECIPANTI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

# Liberatoria/Autorizzazione per la Pubblicazione di FOTO E VIDEO per partecipanti minorenni

I sottoscritti

**GENITORE 1 o TUTORE:**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

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

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_

carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

**GENITORE 2:**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

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

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_

carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

con riferimento alle immagini (foto e video) scattate per conto del Fasen in occasione del soggiorno "Una montagna di opportunità Val di Fiemme 2023", dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

al proprio figlio \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

## AUTORIZZANO

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini che ritraggono il minore, sul sito internet, social, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizzano la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici del Fasen e prendono atto che, la finalità, di tali pubblicazioni, è meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata, in ogni tempo, con comunicazione scritta, da inviare via posta comune o e-mail.

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firme (leggibili)

**GENITORE 1** (o tutore)

**GENITORE 2**

### Informativa per la pubblicazione dei dati

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. Si informa che il trattamento dei dati personali, informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche, nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività, come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso, al trattamento dei dati personali, è facoltativo. In qualsiasi momento, è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

presto il consenso



nego il consenso



Firme (leggibili)

**GENITORE 1** (o tutore)

**GENITORE 2**

Luogo e Data: \_\_\_\_\_