


- Comunità
- Centro Diurno
- Gruppo Appartamento

Scheda segnalazione / reclamo

 **Riportare qui di seguito la motivazione della sua insoddisfazione – reclamo oppure eventuali suggerimenti e/o proposte per migliorare la qualità del servizio fornito.**

Data, / /

Firma

(nome e cognome leggibile del compilatore, qualora si ritenga opportuno il questionario può essere lasciato anonimo)

Il presente foglio può essere consegnato:

Personalmente al Responsabile del servizio - Coordinatore

Tramite posta spedita all'indirizzo: La Rosa Blu, Via Risorgimento n. 33 – 30174 Località Chirignago Venezia (VE)

Via E-mail all'indirizzo: «cooprosablu@libero.it»

Compilazione necessaria in caso di reclamo

Cognome e nome _____

Indirizzo _____

Recapiti (tel./e-mail) _____

ADDENDUM ALL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY

In riferimento a quanto disposto dal **GDPR UE 679/2016**, e dal **Decreto Legislativo n. 101/2018** di armonizzazione con il **Decreto Legislativo n. 196/03 «Codice privacy»**, nel caso in cui nella compilazione di codesto modulo Lei inserisse dei dati personali è indispensabile che sia ulteriormente informato come segue.

- + I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per: verificare le circostanze di quanto segnalato, fornirLe tempestiva risposta, elaborare relazioni periodiche sulle segnalazioni raccolte (per le quali non appaiono i nominativi delle persone autrici delle segnalazioni), al fine di migliorare la qualità del servizio.
- + Per il trattamento dei dati verranno utilizzati supporti cartacei, informatici e/o telematici, con modalità organizzative e con logiche strettamente correlate alle finalità indicate e con la specifica adozione di una logica finalizzata a consentire l'accesso e l'utilizzo ai soli operatori autorizzati.
- + Fornire i dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto di fornirli o la mancata espressa autorizzazione al trattamento per le finalità indicate, non ci consentirà di dare una risposta alle Sue segnalazioni.
- + In qualsiasi momento potrà, ai sensi della normativa indicata, esercitare i Suoi diritti: avere la conferma dell'esistenza dei dati che La riguardano (o che riguardano colui/colore di cui Lei ha la rappresentanza legale), di ottenerne la consultazione, di richiederne copia e di ottenerne la loro comunicazione in maniera intellegibile. Di conoscere i soggetti che trattano i Suoi dati e la tracciabilità del trattamento. Di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento, inoltre, può richiedere l'integrazione, l'aggiornamento, la trasformazione in forma anonima o la cancellazione dei dati. Può inoltre richiedere l'oscuramento del dato, revocabile nel tempo, che avviene con modalità tecniche tali da garantire che i soggetti abilitati alla consultazione non possano né visualizzare il dato/evento clinico né venire automaticamente, neppure temporaneamente, a conoscenza del fatto che Lei ha effettuato tale scelta. Lei ha anche diritto di presentare reclamo all'Autorità di controllo (il Garante Privacy).
- + Per esercitare tali diritti è prevista richiesta formale al DPO o al Responsabile Servizi mediante la sottoscrizione di uno specifico modulo che Le verrà fornito dal personale amministrativo.
- + Il Titolare del Trattamento dei Suoi dati è Cooperativa Sociale LA ROSA BLU.

Data _____ Firma _____