

## DOMANDA DI INGRESSO AL CENTRO SOLLIEVO PER PERSONE AFFETTE DA ALZHEIMER E DEMENZE

La Cooperativa Progetto Uomo, grazie al contributo della Fondazione di Sardegna, ha aperto un Centro Sollievo per persone affette da Alzheimer e Demenze presso Via Cucca,37 a Nuoro.

Il presente plico contiene la modulistica che deve essere compilata, datata, sottoscritta e inviata alla **Cooperativa Progetto Uomo sita in via Trieste n. 81 08100 Nuoro, fino ad esaurimento dei posti disponibili**.

Si raccomanda la scrupolosa indicazione di tutti i dati richiesti dalla modulistica; l'omissione, o la non veridicità, di taluni dati potrà essere causa di cancellazione della domanda dalla graduatoria. Si specifica che il requisito fondamentale richiesto per l'inserimento c/o il Centro Sollievo è una **diagnosi di demenza di grado medio**.

**La domanda è composta da tre parti fondamentali che dovranno essere tutte compilate e riconsegnate:**

1. Il modulo denominato **“Domanda di ingresso”** (composto da n. 2 fogli) nel quale si dovranno indicare sia i dati dell' **“interessato”** (l'anziano per il quale si chiede l'inserimento nel Centro Sollievo), sia i dati del **“familiare”** che – unitamente all'interessato – formula la domanda di ingresso.

2. Il modulo denominato **“Scheda di valutazione sociale”** (**Allegato A**, composto da n. 2 fogli) dovrà essere compilato e firmato dal familiare che presenta la domanda.

3. Il modulo denominato **“Scheda sanitaria”** (**Allegato B**, composto da n. 3 fogli) che dovrà essere compilato, timbrato e firmato dal Medico di Famiglia dell'interessato e in allegato la certificazione del Medico Specialista che ha fatto la diagnosi.

Si precisa che in caso di frequenza nel Centro Sollievo, il familiare che ha firmato la domanda si impegnerà –unitamente all'interessato – al pagamento della **quota mensile di 150 euro**, per spese generali e coperture assicurative, e alla presentazione della richiesta di accesso al Servizio Trasporto per Disabili del Comune di Nuoro nel caso non possa accompagnarlo personalmente. Non sarà possibile accompagnare, con i pulmini della Cooperativa Progetto Uomo, persone sprovviste dell'autorizzazione necessaria.

Distinti Saluti

LA PRESIDENTE  
Dott.ssa Rosaria Guiso

## DOMANDA DI INGRESSO

### Dati dell'interessato:

Cognome ..... Nome.....

Sesso F M Stato civile ..... Data di nascita .....

Luogo di nascita  
.....

Residenza in Via ..... n. .... Comune .....

Prov. .... C.A.P. .... Recapiti telefonici .....

Domicilio (*solo se diverso dalla residenza*) .....

Codice fiscale .....

### CHIEDE DI ESSERE INSERITO NEL

*Centro Sollievo per persone affette da Alzheimer e Demenze*

### Dati del familiare di riferimento per la presentazione della domanda:

Rapporto di parentela .....

Cognome ..... Nome.....

Data di nascita ..... Luogo di nascita .....

Residenza in Via ..... n. .... Comune.....

Prov. .... C.A.P. .... Recapiti telefonici .....

L'interessato è informato della presentazione della domanda di ingresso?

Sì . No .

**Se no**, perché .....

Indicare il nome e il recapito telefonico del Medico di Assistenza Primaria (medico di famiglia):

.....

**Sono parte integrante della presente domanda:**

- 1. la Scheda Sociale (All. A)**
- 2. la Scheda Sanitaria (All. B)**

■ Ai sensi del D.P.R. nr.445/00 le dichiarazioni mendaci contenute nella presente saranno perseguibili in base alla normativa vigente.

Addì,.....

Firma dell'interessato

**N.B.:** Per i casi in cui l'interessato non sia in grado di sottoscrivere la presente domanda di ammissione (art.24 D.lgs 196/2003), si richiede al compilatore di integrare di seguito:

Cognome e nome del compilatore della domanda .....

Addì,.....

Firma del familiare

### **Informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003:**

I dati da Lei forniti - anche di natura sensibile - saranno trattati, sia a livello cartaceo che informatico, al solo fine di gestire la lista d'attesa per l'ingresso nella nostra Struttura; il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto comporta la mancata possibilità di inserimento in lista d'attesa. I dati potranno essere comunicati a terze parti solo per le finalità indicate in precedenza e comunque secondo quanto previsto dai limiti di legge. Il titolare del trattamento è la *"Cooperativa Sociale Progetto Uomo O.N.L.U.S"* e il nome della Responsabile è Francesca Puggioni. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs 196/2003.

Autorizzo al trattamento dei dati personali e sensibili secondo quanto sopra descritto.

Firma dell'interessato

Firma del familiare

## SCHEDA VALUTAZIONE SOCIALE

(Allegato "A" alla domanda di ingresso)

NOME .....

COGNOME .....

Scheda compilata dal Sig./Sig.ra (se familiare) .....

Titolo di studio dell'interessato .....

Attività lavorativa pregressa .....

Interessi/Hobby  
.....

### INIZIATIVA DELLA DOMANDA

- . utente stesso
- . familiari
- . medico di assistenza primaria
- . assistente sociale

### USUFRUISCE ATTUALMENTE DI ALTRI SERVIZI

- . ADI
- . SAD/L.162/98 o altri servizi (specificare quale.....)
- . Assistente familiare
- . Servizio trasporto disabili comunale
- . Altro

### INFORMAZIONI SOCIO/ASSISTENZIALI

attualmente la persona vive:

- . sola/o
- . in altra struttura
- . altro

### L'INTERESSATO BENEFICIA DELLA NOMINA DI

- . Tutore
- . Curatore
- . Amministratore di Sostegno

- Ha in corso la pratica per la nomina di .....

### COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE CONVIVENTE

NOME E COGNOME	GRADO DI PARENTELA	ETA'	RESIDENZA

#### PARENTI REFERENTI

NOME E COGNOME	GRADO DI PARENTELA	ETA'	RECAPITO TEL.

#### ALTRI FAMILIARI

.....  
.....

#### COLLOCAZIONE ABITAZIONE

- . zona isolata (abitazione sita in luogo isolato, senza servizi, bus, negozi, etc.)
- . zona decentrata (abitazione sita in luogo fuori dal centro abitato ma con servizi, bus, negozi essenziali)
- . centro abitato

**Il sottoscritto.....in qualità di.....dichiara che  
il/la Sig./ra ..... non è nelle condizioni  
psicofisiche per poter sottoscrivere quanto sopra, ed autocertifica in sua vece.**

**Data ..... firma .....**

### SCHEDA SANITARIA (Allegato "B" alla domanda di ingresso)

**NOME E COGNOME DELL'INTERESSATO:** \_\_\_\_\_

**ANAMNESI:** .....

**Diagnosi Demenza**.....

**Indicare il grado della demenza**.....

**Allegare certificato recente dello specialista**

### **Deambulazione**

- 1 Dipendenza rispetto alla locomozione
  - 2 Necessaria la presenza costante di una o più persone per la deambulazione
  - 3 Necessario aiuto da parte di una persona per raggiungere o manovrare gli ausili
  - 4 Paziente autonomo nella deambulazione ma necessita di supervisione per ridurre i rischi e infondergli fiducia, non riesce a percorrere 50 metri senza bisogno di aiuto
  - 5 Paziente autonomo nella deambulazione, deve essere in grado di indossare corsetti e riporre gli ausili in posizione utile al loro impiego.
- Deve poter adoperare stampelle, bastoni, ecc. e percorre 50 metri senza aiuto o supervisione.

### **Locomozione su sedia a rotelle**

- 1 Paziente in carrozzina, dipendente per la locomozione
- 2 Paziente in carrozzina, può avanzare per proprio conto solo per brevi tratti in piano
- 3 Indispensabile la presenza di una persona ed assistenza continua per accostarsi al tavolo, al letto, ecc.
- 4 Riesce a spingersi per durate ragionevoli in ambienti consueti, necessaria assistenza per i tratti difficoltosi
- 5 Autonomo: deve essere in grado di girare intorno agli spigoli, su sé stesso, di accostarsi al tavolo, ecc. e deve essere in grado di percorrere almeno 50 metri.

### **Igiene personale**

- 1 Paziente non in grado di badare alla propria igiene, dipendente sotto tutti i punti di vista
- 2 E' necessario assisterlo in tutte le circostanze della igiene personale
- 3 E' necessario assisterlo in una o più circostanze della igiene personale
- 4 E' in grado di provvedere alla cura della propria persona ma richiede un minimo di assistenza prima e/o dopo la operazione da eseguire
- 5 Totale indipendenza

### **Alimentazione**

Ha intolleranze alimentari? Si.... No....

Se sì, quali? \_\_\_\_\_

- 1 Paziente totalmente dipendente, va imboccato.
- 2 Riesce a manipolare qualche posata ma necessita dell'aiuto di qualcuno che fornisca assistenza attiva.
- 3 Riesce ad alimentarsi sotto supervisione - l'assistenza è limitata ai gesti più complicati,
- 4 Paziente indipendente nel mangiare, salvo che in operazioni quali tagliarsi la carne, aprire confezioni... la presenza di un'altra persona non è indispensabile
- 5 Totale indipendenza nel mangiare.

### **Confusione-(stato mentale)**

- 1 Paziente completamente confuso - comunicazione e attività cognitive compromesse, personalità destrutturata
- 2 E' chiaramente confuso e non si comporta, in determinate situazioni, come dovrebbe
- 3 Appare incerto e dubbioso nonostante sia orientato nello spazio e nel tempo
- 4 E' perfettamente lucido

### **Irritabilità**

- 1 Qualsiasi contatto è causa di irritabilità
- 2 Uno stimolo esterno, che non dovrebbe essere provocatorio, produce spesso irritabilità che non sempre è in grado di controllare.
- 3 Mostra ogni tanto segni di irritabilità, specialmente se gli vengono rivolte domande indiscrete
- 4 Non mostra segni di irritabilità ed è calmo

### **Irrequietezza (stato Comportamentale)**

- 1 Cammina avanti e indietro incessantemente ed è incapace di stare fermo persino per brevi periodi di tempo
- 2 Appare chiaramente irrequieto, non riesce a stare seduto, si muove continuamente, si alza in piedi durante la conversazione, toccando in continuazione vari oggetti.
- 3 Mostra segni di irrequietezza, si agita e gesticola durante la conversazione, ha difficoltà nel mantenere fermi piedi e mani e tocca continuamente vari oggetti.
- 4 Non mostra alcun segno di irrequietezza motoria, è normalmente attivo con periodi di tranquillità.

### **Reattività emotiva:**

- 1 Collaborante
- 2 E' estraniato dal mondo circostante
- 3 Depressione
- 4 Stato ansioso
- 5 Agitazione con spunti aggressivi

### **Incontinenza**

#### **URINARIA**

- a) assente
- b) occasionale
- c) abituale
- d) catetere a permanenza

#### **FECALE**

- a) assente
- b) occasionale
- c) abituale

### **Lesioni da decubito:**

- a) assente
- b) iniziali
- c) gravi
- d) multiple

### **Peso Kg**

**E' esente da malattie infettive in atto e può vivere in Comunità?**

**Si.....**

**No.....**

**Se si specificare quali** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Timbro e firma del Medico di Famiglia o Specialista**

\_\_\_\_\_

**Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto (o di un suo rappresentante), effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dal Centro Sollievo**

☐ **Si**

☐ **No**

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

**Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto (o di un suo rappresentante) sul sito web e sulla pagina Facebook del Centro Sollievo**

☐ **Si**

☐ **No**

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

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI



(ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679)

Il Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) prevede il diritto alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati. In ottemperanza a tale normativa, con riferimento ai Suoi dati personali a noi forniti, la **Società Cooperativa sociale Arl Onlus "Progetto Uomo"**, di seguito **"PREGETTO UOMO"** desidera preventivamente informarLa, ai sensi dell'art. 12 e 13 RGPD, che tale trattamento sarà improntato ai principi di liceità, correttezza, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti così come sanciti dall'art. 5 RGPD.

**Titolare del trattamento del dato** è la Società Cooperativa sociale Arl Onlus "Progetto Uomo", con sede legale in Nuoro, in Viale Trieste, 81, di seguito denominato Titolare del trattamento del dato ai sensi degli artt. 4 e 24 del Reg. UE 2016/679.

In qualunque momento, è possibile contattare il Titolare del trattamento mediante i seguenti canali:

**Lettera/Raccomandata AR:** Viale Trieste, 81 – 08100 NUORO

**Telefono:** : [0784/30343](tel:078430343)      **Email:** [info@progettouomo.org](mailto:info@progettouomo.org)

**Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati**

Il dato di contatto del Responsabile della protezione dati è: [dpo@progettouomo.org](mailto:dpo@progettouomo.org)

**Finalità e base giuridica del trattamento dei dati**

I Suoi/Vostri dati saranno oggetto di trattamento, esclusivamente per finalità determinate, esplicite e legittime, e successivamente trattati in modo che non sia incompatibile con tali finalità. In particolare, **PREGETTO UOMO** tratterà i Suoi dati personali per le seguenti finalità:

- a) Esecuzione e gestione, anche in via precontrattuale, delle prestazioni socio assistenziali richieste
- b) Gestione amministrativa, contabile e fiscale relative alle prestazioni e ai servizi richiesti
- c) Conservazione e archiviazione della pratica relativa ai servizi richiesti
- d) gestione di tutte le attività connesse al servizio fornito
- e) gestione dell'eventuale contenzioso:
- f) comunicazione tramite indirizzo mail o numero telefonico;
- g) documentare, promuovere e pubblicizzare l'attività svolta dal Titolare
- h) diffusione e la pubblicazione dei dati sui siti web del Titolare e/o su quotidiani aziendali e di settore, anche fruibili on – line, e su piattaforme pubbliche e social

Il trattamento dei Suoi dati per le finalità sopra dichiarate è necessario all'esecuzione del contratto (ovvero delle misure precontrattuali) e per adempiere agli obblighi legali cui è soggetto il titolare del trattamento. Per le finalità

sopra dichiarate, il trattamento dei dati personali idonei a rivelare il suo stato di salute, saranno oggetto di trattamento esclusivamente nell'ambito del rapporto contrattuale instaurato con **PROGETTO UOMO** sotto la responsabilità del personale e dei professionisti sanitari operanti presso la struttura (art. 9, par. 2, lett. h

La raccolta delle immagini, invece, è subordinata alla previa acquisizione della Sua/Vostra autorizzazione all'uso delle stesse. Il Titolare, a tal fine, La/Vi invita a sottoscrivere una apposita liberatoria resa ai sensi del ai sensi degli artt. 10 e 320 del Codice Civile e degli artt. 96 e 97 della Legge del 22 aprile 1941, n. 633 (Legge sul diritto d'autore).

Per il trattamento dei dati personali per le finalità di cui al numero g ed h della presente informativa, è necessario il Suo/Vostro consenso che potrà esprimere mediante la sottoscrizione dell'apposita sezione in calce al presente documento. La informiamo che potrà revocare il proprio consenso in qualsiasi momento, senza che questo comporti conseguenze pregiudizievoli nel rapporto contrattuale, contattando il titolare del trattamento agli indirizzi sopra indicati. La revoca, tuttavia, non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

#### **Modalità di trattamento e conservazione dei dati personali**

Il trattamento dei dati è eseguito attraverso supporti cartacei o procedure informatiche da parte di soggetti interni appositamente autorizzati. A questi è consentito l'accesso ai Suoi dati personali nella misura e nei limiti in cui esso è necessario per lo svolgimento delle attività di trattamento che La riguardano. I Suoi dati, soprattutto quelli appartenenti a categorie particolari, sono trattati separatamente dagli altri anche mediante metodi di pseudonimizzazione o di aggregazione che non permettano di identificarLa in modo agevole e immediato.

Inoltre, per garantire la Sua riservatezza e l'integrità delle informazioni personali a noi fornite, i dati personali saranno trattati in maniera da garantire un'adeguata sicurezza, compresa la protezione, mediante misure tecniche e organizzative adeguate, da trattamenti non autorizzati o illeciti e dalla perdita, dalla distruzione o dal danno accidentali.

**Progetto Uomo**, periodicamente, verifica gli strumenti mediante i quali i dati vengono trattati e le misure di sicurezza per essi previste di cui prevede l'aggiornamento costante; verifica, anche per il tramite dei soggetti autorizzati al trattamento, che non siano raccolti, trattati, archiviati o conservati dati personali di cui non sia necessario il trattamento o le cui finalità siano nel caso esaurite; verifica che i dati siano conservati con la garanzia di integrità e di autenticità e del loro uso per le finalità dei trattamenti effettivamente svolti.

**Progetto Uomo** garantisce che i dati che, anche a seguito delle verifiche, risultino eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non saranno utilizzati salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del

documento che li contiene.

I dati a Lei richiesti saranno conservati in una forma che consenta la Sua identificazione per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità.

In particolare, in relazione alle finalità sopra dichiarate, i dati personali saranno conservati secondo i seguenti criteri: per la finalità di cui sopra per un tempo massimo di 10 anni o sino alla definizione, con sentenza passata in giudicato, dell'eventuale procedimento giudiziario, salvo superiori esigenze di sicurezza, non ultime quelle dipendenti da un evento di data breach.

In tutti gli altri casi, i dati saranno distrutti o resi anonimi, compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup e in ogni caso, sino al momento in cui l'istante esercita il diritto di cancellazione degli stessi a condizione che la cancellazione non sia in contrasto con le finalità sopra indicate.

#### **Destinatario o categoria di destinatari dei dati personali**

I Suoi dati saranno conservati presso la suddetta sede legale del Titolare e saranno trattati dal personale interno alla struttura del Titolare, all'uopo autorizzato e istruito, preposto alla gestione delle attività necessarie al conseguimento delle finalità. I Suoi dati potranno essere comunicati ad altri destinatari per lo svolgimento degli adempimenti normativi, all'uopo, previsti ed al fine di poter

ottemperare agli obblighi imposti dalle leggi vigenti, ferma restando la garanzia di tutela di tutti i Suoi diritti., trasmette i suoi dati, ferma restando la garanzia di tutela di tutti i Suoi diritti. Ove necessario, per le finalità dichiarate, alcuni trattamenti dei Suoi dati personali potranno essere effettuati anche da soggetti esterni ai quali la "Progetto Uomo" affida talune attività (o parte di esse) funzionali al perseguimento delle proprie finalità. potranno essere, inoltre, comunicati a responsabili esterni, nominati ex art. 28 del Reg. UE 2016/679, quali professionisti sanitari che erogano prestazioni funzionali ai fini sopra indicati, consulenti esterni in materia contabile e fiscale - istituti di credito per la gestione di incassi e pagamenti, società dell'informazione e di assistenza informatica - fornitori di soluzioni e infrastrutture informatiche adibite all'attività svolta o comunque messe a disposizione del personale impiegato dalla Cooperativa, delegati o soggetti che abbiano titolo, anche legalmente riconosciuto, a ricevere i Suoi dati personali.

L'elenco dei Responsabili al trattamento è costantemente aggiornato e disponibile presso la sede del titolare.

#### **Natura facoltativa e conseguenze del rifiuto del conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati personali per le finalità di cui ai punti a),b),c),d),e),F) ha natura facoltativa ma necessaria al fine di consentire la prenotazione e lo svolgimento della prestazione richiesta, nonché per adempiere agli obblighi legali cui è soggetto il Titolare del trattamento.

**Progetto Uomo** rende noto che l'eventuale mancato o errato conferimento da parte Sua di una delle informazioni a noi necessarie, avrà come principali possibili conseguenze l'impossibilità di fornire la prestazione richiesta da parte nostra e di adempiere correttamente agli obblighi contrattuali.

Sarà Sua/Vostra cura co Sarà Sua cura comunicare al Titolare del trattamento l'eventuale variazione dei dati sottoposti a trattamento, fatto comunque salvo il Suo diritto di rettifica.

Per le finalità di cui ai punti g) ed h) della presente informativa, è necessario il Suo/Vostro consenso che potrà esprimere mediante la sottoscrizione dell'apposita sezione in calce al presente documento.

#### **Trasferimento dati verso un paese terzo**

I dati personali sono conservati su server ubicati all'interno dell'Unione Europea, non saranno diffusi e non verranno comunicati a destinatari all'estero (paesi extra UE). Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

#### **Profilazione e Diffusione dei dati**

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

#### **Diritti dell'interessato**

In qualità di Interessato, Lei potrà esercitare, in qualsiasi momento, il diritto di accesso (art. 15 RGPD), il diritto di rettifica (art. 16 RGPD), il diritto alla cancellazione (art. 17 RGPD), il diritto di limitazione di trattamento (art. 18 RGPD), il diritto alla portabilità dei dati (art. 20 RGPD) e il diritto di opposizione (art. 21 RGPD) con le modalità indicate negli stessi articoli, cui espressamente si rinvia.

Per l'esercizio dei suddetti diritti, l'interessato potrà contattare il Titolare del Trattamento all'indirizzo: [info@progettouomo.org](mailto:info@progettouomo.org). Per ogni ulteriore informazione e comunicazione in merito ai propri dati l'interessato potrà contattare il Titolare del trattamento mediante i canali di comunicazione sopra indicati.

#### **Diritto di reclamo all'autorità di controllo**

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, l'interessato che ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il Regolamento (UE) 2016/679 ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto dalla **"Progetto Uomo"**, in qualità di Titolare del

trattamento dei dati, completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

(Per ricevuta e presa visione) Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

Esprime il proprio consenso alla diffusione dei dati personali sui siti web della Cooperativa, sulle piattaforme social, su riviste o in ogni altro qualsivoglia supporto destinato alla diffusione per documentare e promuovere l'attività svolta dal Titolare.

- ☐ Sì presto il consenso
- ☐ No non presto il consenso

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

## LIBERATORIA DI AUTORIZZAZIONE PER RIPRESE VIDEO-FOTOGRAFICHE

IL/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

### premesso che

il/la sottoscrittore frequenta il CENTRO SOLLIEVO PER PERSONE AFFETTE DA ALZHEIMER E DEMENZE e gestito dalla Cooperativa Progetto Uomo, (d'ora innanzi Titolare) con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CF/P.IVA:

- durante alcune attività del Centro vengono effettuate registrazioni audio video e riprese fotografiche, anche di natura ritrattistica, che riprendono il/la sottoscritto/a;
- parte del materiale fotografico e video realizzato dalla Cooperativa Progetto Uomo potrà essere pubblicato sui siti web della stessa, sulle piattaforme social, su riviste o in ogni altro qualsivoglia supporto destinato alla diffusione ed utilizzato a fini promozionali dell'attività svolta dal Titolare,
- il sottoscritto/a è stato/a informato/a sul contenuto dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Tanto premesso, il sottoscritto/a, come sopra identificato/a,

### autorizza

la Società Cooperativa sociale Arl Onlus "Progetto Uomo", con sede legale in Nuoro, in Viale Trieste, 81, alla detenzione del materiale fotografico e video di cui sopra ed alla utilizzazione del medesimo per la relativa pubblicazione sui siti web aziendali, sulle piattaforme social, su riviste o brochures, o depliant. in ogni altro qualsivoglia supporto destinato alla diffusione e utilizzato a fini promozionali dell'attività svolta dal Titolare, nonché per finalità di riproduzione dell'evento, senza aver nulla a pretendere o recriminare.

Tale autorizzazione è subordinata al mantenimento della massima riservatezza circa i propri dati.

La presente autorizzazione potrà essere revocata in qualunque momento, inviando la revoca per iscritto con raccomandata A/R al Titolare, presso la sede legale come sopra indicata oppure scrivendo alla casella email : [info@progettouomo.org](mailto:info@progettouomo.org). La revoca avrà effetto a decorrere dalla data di ricezione della comunicazione da parte del Titolare che sarà tenuto ad attestare l'avvenuta rimozione delle immagini oggetto di revoca. Resta inteso che la revoca non avrà alcun effetto rispetto ai trattamenti già effettuati e altrettanto dovrà aversi nel caso in cui la cancellazione/la rimozione dei dati sia diventata impossibile o comunque di difficile realizzazione, come per esempio nel caso di salvataggio effettuato da soggetti terzi sui propri pc o altri supporti e la loro pubblicazione su brochures, o depliant.

Lo/La scrivente solleva il Titolare da ogni incombenza economica e da ogni responsabilità inerente un uso scorretto del materiale fotografico da parte degli utenti dei siti o, comunque, di terzi; con la presente liberatoria il Titolare viene svincolato da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni all'immagine o alla riservatezza che esulino dagli obblighi cui è per legge tenuto. Fa divieto al Titolare di utilizzare le immagini raccolte secondo modalità che ne pregiudichino la dignità personale e professionale ed il decoro. La posa delle immagini è da considerarsi effettuata in forma del tutto gratuita.

**Luogo e data**

**Firma del dichiarante (FIRMA LEGGIBILE)**

---

---