



FONDAZIONE "MAZZUCCHINI" CASA DI RIPOSO POMPONESCO - ETS
46030 POMPONESCO (MN) - VIA GARIBALDI, 36 - TEL. 0375/86024-
C.F./P.I.:01542450208

INFORMATIVA E CONSENSO VIDEOSORVEGLIANZA (Dlgs196/03)

La informiamo che la struttura si serve di un impianto di videosorveglianza (telecamere) per una Sua maggior tutela e una maggior tutela dei lavoratori. Le immagini sono registrate e conservate per 48 ore. L'accesso alle registrazioni, quando necessario, è consentito solo al Legale Rappresentante.

Il sistema è dettagliatamente descritto nella Relazione di Videosorveglianza che può richiedere in segreteria e qui le ricordiamo che le telecamere sono presenti in tutti gli ambienti comuni e per questo trattamento le richiediamo di seguito uno specifico consenso. Il consenso è libero ma nel caso lei non acconsenta ad essere ripreso da una telecamera mentre soggiorna negli spazi comuni della struttura, la Fondazione che ha valutato la necessità dell'utilizzo di questo strumento sulla base dei principi della Gestione del Rischio non potrà accogliere la sua domanda di ingresso.

Il sottoscritto _____

in qualità di:

- ☐ Figlio
- ☐ Genitore
- ☐ Coniuge

- ☐ Tutore
- ☐ Curatore
- ☐ Altro _____

viene edotto dal medico competente e riconosce che le condizioni psicofisiche dell'interessato non consentono di fornirgli una informativa diretta e pertanto,

CONSENSO VIDEO REGISTRAZIONE

dichiara di aver appreso consapevolmente quanto descritto nell'informativa sopra riportata in tema di video-registrazione e di esprimere la propria volontà a tutela della persona interessata al ricovero, come segue:

- ☐ ACCONSENTO alla registrazione delle immagini e dell'audio della persona interessata al ricovero presso gli ambienti comuni;

Data _____

In fede _____