

DIREZIONE GENERALE

☎ (+39) 0434 659217

✉ direzioneegenerale@cro.it

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEGLI ENTI ACCREDITATI
PER ATTIVITÀ A SOSTEGNO DELL'ISTITUTO**

Spett.le IRCCS Centro di Riferimento Oncologico di Aviano
Alla c.a. Direttore Generale
e p.c. Ufficio Relazioni con il Pubblico e Comunicazione
Via Franco Gallini, 2
33081 - Aviano (PN)

Il/la sottoscritto/a _____

nat _ il _____ a _____

Presidente/Legale Rappresentante dell'Ente o dell'Organizzazione _____

con sede legale in via _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

Nome account social network: Pagina Facebook: _____

Altro: _____

CHIEDE

di ottenere l'iscrizione all'elenco dell'Istituto per lo svolgimento di attività di volontariato a sostegno dell'IRCCS Centro di Riferimento Oncologico di Aviano;

di rinnovare l'iscrizione all'elenco.

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare i contenuti del Regolamento per le attività degli Enti del terzo settore e Organizzazioni no profit presso l'IRCCS Centro di Riferimento Oncologico di Aviano;

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati (*allegata al presente modulo*);

ALLEGA

- copia dello Statuto dell'Ente o dell'Organizzazione;

- descrizione dell'attività che l'Ente o l'Organizzazione andrà a svolgere;

- descrizione delle attrezzature e mezzi impiegati per lo svolgimento delle attività.

_____ Data

_____ Firma

Il presente modulo, compilato e firmato, va consegnato all'**Ufficio Protocollo** dell'IRCCS Centro di Riferimento Oncologico di Aviano (tel. 0434 659272, e-mail: croaviano@cro.it | protocollo@pec.cro.it).

DIREZIONE GENERALE

☎ (+39) 0434 659217

✉ direzione generale@cro.it

Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

Spett.le Associazione,

il **Centro di Riferimento Oncologico di Aviano**, Titolare del trattamento dei dati personali, con sede in Aviano (PN), Via F. Gallini 2 (di seguito Centro), La informa su come saranno trattati i dati personali e quelli dei soggetti da Lei rappresentati.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali saranno trattati esclusivamente in relazione al possibile rapporto convenzionale che andrà a instaurarsi con l'Istituto. Il Titolare nell'ambito di tali finalità potrà anche trattare, se necessario, dati personali di Suo interesse già acquisiti, compresi quelli relativi allo stato di salute.

NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSEGUENZE DELLA MANCATA COMUNICAZIONE

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio affinché l'istanza di convenzionamento presentata sia presa in carico e pertanto il mancato conferimento comporta l'impossibilità di fornire riscontro alla stessa.

Le eventuali istanze prive dei dati personali necessari a identificare e contattare il referente e/o legale rappresentante e quelle prive di delega, qualora necessaria, saranno prese in carico e comunicate alla Struttura di competenza ma non sarà fornito alcun riscontro successivo.

Il conferimento dei dati personali e particolari dei volontari è altresì obbligatorio per l'accesso alla struttura sanitaria nel rispetto delle procedure stabilite dalla Direzione Sanitaria e, quindi, per dare esecuzione alla convenzione stessa una volta formalizzata.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO

Il Centro tratta i dati personali, con modalità cartacea e/o elettronica, limitatamente a quanto strettamente necessario, avvalendosi di soggetti appositamente autorizzati ai sensi degli articoli 28 e 29 del GDPR.

Il trattamento dei suoi dati personali avverrà previa adozione di adeguate misure di sicurezza di tecniche e organizzative.

DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

Il Centro, nei casi in cui la comunicazione sia prevista dalla legge, potrà comunicare, eventualmente in forma pseudonimizzata, i suoi dati personali a soggetti terzi, che li tratteranno sotto la loro esclusiva responsabilità.

I dati personali trattati non saranno comunque oggetto di comunicazione a soggetti che operano in Paesi terzi né a Organizzazioni internazionali.

CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati personali sono conservati presso le strutture del Centro e presso quelle dei soggetti autorizzati ai sensi dell'articolo 28 del GDPR. Gli stessi sono conservati limitatamente al tempo previsto dalla normativa di riferimento o dal massimario di scarto adottato dal Centro. Trascorso tale periodo i dati personali saranno distrutti eliminandoli da ogni archivio cartaceo e informatico. La documentazione relativa a eventuali istanze prive di dati immediatamente identificativi dell'Interessato o di delega, qualora necessaria, sarà eliminata entro 60 giorni dalla presa in carico.

DIRITTI DELL'INTERESSATO E MODALITÀ PER IL LORO ESERCIZIO

In ogni momento Lei, potrà contattare il Responsabile della protezione dei dati personali del Centro per esercitare il diritto di ottenere l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica dei dati inesatti, l'integrazione dei dati incompleti, la loro cancellazione e, nei casi stabiliti da legge o regolamento, la limitazione del trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR) inoltrando un'apposita istanza all'indirizzo mail dedicato, dpo@cro.it oppure depositando richiesta scritta all'Ufficio del Protocollo.

Con le stesse modalità possono essere presentate anche le richieste di chiarimento o approfondimento relative al trattamento dei dati personali. Ulteriori informazioni sono disponibili sul sito istituzionale del Centro, alla sezione "Trattamento dei Dati Personali".

DIRITTO DI RECLAMO

Qualora ritenga che i suoi dati personali siano trattati in modalità non conforme alla normativa vigente può proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Il Titolare del trattamento
Centro di Riferimento Oncologico di Aviano

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico (D.I. 31/07/90)

Via Franco Gallini, 2 – 33081 Aviano (PN) – Italy

C.F. P.I. 00623340932 | Tel 0039-0434-659 111 | Fax 0039-0434-659 182 | Pec: protocollo@pec.cro.it

DIREZIONE GENERALE

☎ (+39) 0434 659217

✉ direzionegenerale@cro.it

RICHIESTA DI CONVENZIONE PER ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO PRESSO L'ISTITUTO

Spett.le IRCCS Centro di Riferimento Oncologico di Aviano
Alla c.a. Direttore Generale
e p.c. Ufficio Relazioni con il Pubblico e Comunicazione
Via Franco Gallini, 2
33081 - Aviano (PN)

Il/la sottoscritto/a _____

nat _ il _____ a _____

Presidente/Legale Rappresentante dell'Ente o dell'Organizzazione _____

con sede legale in via _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

Nome account social network: Pagina Facebook: _____

Altro: _____

CHIEDE

di stipulare una convenzione per lo svolgimento di attività di volontariato presso l'IRCCS Centro di Riferimento Oncologico di Aviano;

di rinnovare la convenzione sottoscritta in data _____.

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare i contenuti del Regolamento per le attività degli Enti del terzo settore e Organizzazioni no profit presso l'IRCCS Centro di Riferimento Oncologico di Aviano;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati (*allegata al presente modulo*);
- di aver preso visione del Codice di comportamento dell'Istituto, disponibile sulla sezione di "Amministrazione trasparente" del sito web aziendale.

ALLEGA

- copia dello Statuto dell'Ente o dell'Organizzazione;
- copia del documento d'iscrizione al Registro unico nazionale del terzo settore (Runts), ove previsto;
- elenco dei volontari che presteranno servizio di volontariato presso l'Istituto, se disponibile;
- copia della polizza assicurativa per la copertura degli infortuni e delle malattie connesse allo svolgimento dell'attività stessa, nonché per la responsabilità civile verso terzi (art. 4 L. 266/91);
- descrizione dell'attività che l'Ente o l'Organizzazione andrà a svolgere e relativi orari di attività e segreteria;
- descrizione delle attrezzature e mezzi impiegati per lo svolgimento delle attività che devono essere conformi alle vigenti disposizioni normative e ai principi igienico-sanitari dell'Istituto.

_____ Data

_____ Firma

Il presente modulo, compilato e firmato, va consegnato all'**Ufficio Protocollo** dell'IRCCS Centro di Riferimento Oncologico di Aviano (tel. 0434 659272, e-mail: croaviano@cro.it | protocollo@pec.cro.it).

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico (D.I. 31/07/90)

Via Franco Gallini, 2 – 33081 Aviano (PN) – Italy

C.F. P.I. 00623340932 | Tel 0039-0434-659 111 | Fax 0039-0434-659 182 | Pec: protocollo@pec.cro.it

DIREZIONE GENERALE

☎ (+39) 0434 659217

✉ direzione generale@cro.it

Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

Spett.le Associazione,

il **Centro di Riferimento Oncologico di Aviano**, Titolare del trattamento dei dati personali, con sede in Aviano (PN), Via F. Gallini 2 (di seguito Centro), La informa su come saranno trattati i dati personali e quelli dei soggetti da Lei rappresentati.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali saranno trattati esclusivamente in relazione al possibile rapporto convenzionale che andrà a instaurarsi con l'Istituto. Il Titolare nell'ambito di tali finalità potrà anche trattare, se necessario, dati personali di Suo interesse già acquisiti, compresi quelli relativi allo stato di salute.

NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSEGUENZE DELLA MANCATA COMUNICAZIONE

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio affinché l'istanza di convenzionamento presentata sia presa in carico e pertanto il mancato conferimento comporta l'impossibilità di fornire riscontro alla stessa.

Le eventuali istanze prive dei dati personali necessari a identificare e contattare il referente e/o legale rappresentante e quelle prive di delega, qualora necessaria, saranno prese in carico e comunicate alla Struttura di competenza ma non sarà fornito alcun riscontro successivo.

Il conferimento dei dati personali e particolari dei volontari è altresì obbligatorio per l'accesso alla struttura sanitaria nel rispetto delle procedure stabilite dalla Direzione Sanitaria e, quindi, per dare esecuzione alla convenzione stessa una volta formalizzata.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO

Il Centro tratta i dati personali, con modalità cartacea e/o elettronica, limitatamente a quanto strettamente necessario, avvalendosi di soggetti appositamente autorizzati ai sensi degli articoli 28 e 29 del GDPR.

Il trattamento dei suoi dati personali avverrà previa adozione di adeguate misure di sicurezza di tecniche e organizzative.

DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

Il Centro, nei casi in cui la comunicazione sia prevista dalla legge, potrà comunicare, eventualmente in forma pseudonimizzata, i suoi dati personali a soggetti terzi, che li tratteranno sotto la loro esclusiva responsabilità.

I dati personali trattati non saranno comunque oggetto di comunicazione a soggetti che operano in Paesi terzi né a Organizzazioni internazionali.

CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati personali sono conservati presso le strutture del Centro e presso quelle dei soggetti autorizzati ai sensi dell'articolo 28 del GDPR. Gli stessi sono conservati limitatamente al tempo previsto dalla normativa di riferimento o dal massimario di scarto adottato dal Centro. Trascorso tale periodo i dati personali saranno distrutti eliminandoli da ogni archivio cartaceo e informatico. La documentazione relativa a eventuali istanze prive di dati immediatamente identificativi dell'Interessato o di delega, qualora necessaria, sarà eliminata entro 60 giorni dalla presa in carico.

DIRITTI DELL'INTERESSATO E MODALITÀ PER IL LORO ESERCIZIO

In ogni momento Lei, potrà contattare il Responsabile della protezione dei dati personali del Centro per esercitare il diritto di ottenere l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica dei dati inesatti, l'integrazione dei dati incompleti, la loro cancellazione e, nei casi stabiliti da legge o regolamento, la limitazione del trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR) inoltrando un'apposita istanza all'indirizzo mail dedicato, dpo@cro.it oppure depositando richiesta scritta all'Ufficio del Protocollo.

Con le stesse modalità possono essere presentate anche le richieste di chiarimento o approfondimento relative al trattamento dei dati personali. Ulteriori informazioni sono disponibili sul sito istituzionale del Centro, alla sezione "Trattamento dei Dati Personali".

DIRITTO DI RECLAMO

Qualora ritenga che i suoi dati personali siano trattati in modalità non conforme alla normativa vigente può proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Il Titolare del trattamento
Centro di Riferimento Oncologico di Aviano

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico (D.I. 31/07/90)

Via Franco Gallini, 2 – 33081 Aviano (PN) – Italy

C.F. P.I. 00623340932 | Tel 0039-0434-659 111 | Fax 0039-0434-659 182 | Pec: protocollo@pec.cro.it

DIREZIONE GENERALE

☎ (+39) 0434 659217

✉ direzionegenerale@cro.it

**DICHIARAZIONE DELL'ATTIVITÀ PROGRAMMATA
PER L'ANNO _____ DALL'ENTE CONVENZIONATO**

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
Presidente/Legale Rappresentante dell'Ente o dell'Organizzazione _____

e in relazione alla richiesta di **convenzione** presentata in data _____

DICHIARA

che l'Ente o l'Organizzazione si propone per l'anno _____ di realizzare **presso** l'IRCCS Centro di Riferimento Oncologico di Aviano le seguenti attività di volontariato (*barrare le voci di riferimento*):

- ACCOGLIENZA, INFORMAZIONE E ORIENTAMENTO
 COMPAGNIA, SOSTEGNO MORALE E SOCIALE O CONFORTO
 ATTIVITÀ RICREATIVE E LUDICHE
 SERVIZIO DI ISTRUZIONE SCOLASTICA
 SERVIZIO DI TRASPORTO DEGLI ASSISTITI
 SERVIZIO DI ALLOGGIO
 PROPOSTE PER IL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLA VITA IN OSPEDALE (*specificare*):

ALTRO (*specificare*) _____

Per la realizzazione delle attività sopradescritte, l'Ente o l'Organizzazione si avvarrà della collaborazione di n. _____ volontari che si renderanno disponibili nelle seguenti date:

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

presso la Struttura Operativa _____

presso il Servizio _____

Aviano, _____ Firma _____

Il presente modulo, compilato e firmato, va consegnato all'**Ufficio Protocollo** dell'IRCCS Centro di Riferimento Oncologico di Aviano (tel. 0434 659272, e-mail: croaviano@cro.it | protocollo@pec.cro.it).

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico (D.I. 31/07/90)

Via Franco Gallini, 2 – 33081 Aviano (PN) – Italy

C.F. P.I. 00623340932 | Tel 0039-0434-659 111 | Fax 0039-0434-659 182 | Pec: protocollo@pec.cro.it

DIREZIONE GENERALE
c/o URP E COMUNICAZIONE
☎ (+39) 0434 659469
✉ urp@cro.it

**RICHIESTA DI PATROCINIO PER INIZIATIVA A FAVORE DELL'IRCCS
CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO DI AVIANO**

SOGGETTO RICHIEDENTE

Persona fisica
Nome e cognome _____
Nat _ il _____ a _____
Tel _____ E-mail _____

Ente pubblico Associazione Fondazione Istituzione Società Altro
Denominazione _____
Indirizzo _____ Cap _____
Comune _____ Prov. _____
Partita Iva _____ Codice fiscale _____
Tel. _____ E-mail _____

IN QUALITÀ DI

Presidente Altro (specificare) _____
Nome e cognome _____
Tel _____ E-mail _____

CHIEDE IL PATROCINIO PER L'INIZIATIVA

Titolo _____

Sede di svolgimento _____ Data _____

con l'utilizzo del logo aziendale senza l'utilizzo del logo aziendale

A tal fine, allega alla presente domanda una relazione descrittiva dell'iniziativa per la quale si chiede il patrocinio, mettendo in evidenza natura, contenuti, finalità, tempi, attrezzature e mezzi impiegati per lo svolgimento.

Dichiara inoltre:

- di impegnarsi a concordare eventuali rapporti con la stampa e le reti televisive attraverso l'Ufficio comunicazione e stampa dell'Istituto (tel. 0434 659108, e-mail: news@cro.it);
- di impegnarsi a utilizzare il logo aziendale, ove richiesto, esclusivamente per l'iniziativa a cui è concesso il patrocinio;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.
- Il presente modulo, compilato e firmato, va consegnato all'Ufficio Relazioni con il Pubblico dell'Istituto almeno 30 giorni prima dello svolgimento dell'iniziativa.

_____ Data

_____ Firma del dichiarante