

Modulo Informativo per disabili da stampare e inviare via fax a 041786587

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____

DICHIARA DI

- utilizzare una carrozzina
- necessitare di un posto adiacente per l'accompagnatore.

A tal fine, dopo aver letto l'Informativa sulla Privacy di seguito riportata:

“INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI (ANCHE SOLO “GDPR”)

La Fondazione Teatro la Fenice di Venezia (di seguito anche solo “Fenice” o il “Titolare”), tratterà i dati personali da Lei conferiti attraverso la compilazione del Modulo Informativo sopra riportato, che includono anche dati idonei a rivelare il suo stato di salute (di seguito congiuntamente i “Dati”), esclusivamente per le finalità e con le modalità di seguito riportate.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA

Fenice tratterà i Suoi Dati esclusivamente al fine di permetterLe di usufruire delle agevolazioni riservate ai portatori di disabilità e al fine di accedere alle aree del Teatro La Fenice a ciò dedicate. Nessun altro trattamento verrà effettuato su tali Dati.

Presupposto del trattamento: esecuzione di obblighi contrattuali/precontrattuali che necessitano, per quanto riguarda il trattamento dei dati relativi allo stato di salute, del Suo consenso ex art. 9. 2 a) del GDPR.

COME MANTENIAMO SICURI I SUOI DATI

Fondazione utilizza una vasta gamma di misure di sicurezza al fine di migliorare la protezione e la manutenzione della sicurezza, dell'integrità e dell'accessibilità dei Suoi dati personali.

Tutti i Suoi dati personali sono conservati sui nostri server sicuri (o copie cartacee sicure) o su quelli dei nostri fornitori o dei nostri partner commerciali, e sono accessibili ed utilizzabili in base ai nostri standard e alle nostre policy di sicurezza (o standard equivalenti per i nostri fornitori o partner commerciali).

PER QUANTO TEMPO CONSERVIAMO I SUOI DATI

I Suoi Dati saranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti e in ogni caso per non più di 30 giorni per poi essere cancellati o resi anonimi in modo permanente.

CON CHI POSSIAMO CONDIVIDERE I SUOI DATI

I Suoi Dati non saranno condivisi con alcun soggetto terzo ma saranno conosciuti esclusivamente dal personale dell'ufficio informazioni e prenotazioni a ciò dedicato e debitamente istruito.

CONTATTI

I dati di contatto della Fondazione, quale titolare del trattamento, e del responsabile della protezione dei dati (DPO) sono reperibili al seguente link <http://www.teatrolafenice.it/site/privacy.php>

Qualora avesse domande in merito al trattamento da parte nostra dei Suoi dati personali, Le chiediamo di contattare il numero di telefono +39 041 786 590 o mandare una mail all'indirizzo privacy@teatrolafenice.org

I SUOI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI E IL SUO DIRITTO DI AVANZARE RECLAMI DINNANZI ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO

A certe condizioni Lei ha il diritto chiederci:

- l'accesso ai Suoi dati personali,
- la copia dei dati personali che Lei ci ha fornito (c.d. portabilità),
- la rettifica dei dati in nostro possesso,
- la cancellazione di qualsiasi dato per il quale non abbiamo più alcun presupposto giuridico per il trattamento,
- l'opposizione al trattamento ove previsto dalla normativa applicabile
- la limitazione del modo in cui trattiamo i Suoi dati personali, nei limiti previsti dalla normativa a tutela dei dati personali

L'esercizio di tali diritti soggiace ad alcune eccezioni finalizzate alla salvaguardia dell'interesse pubblico (ad esempio la prevenzione o l'identificazione di crimini) e di nostri interessi (ad esempio il mantenimento del segreto professionale). Nel caso in cui Lei esercitassi uno qualsiasi dei summenzionati diritti, sarà nostro onere verificare che Lei sia legittimato ad esercitarlo e ti daremo riscontro, di regola, entro un mese.

Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei Suoi dati faremo ogni sforzo per rispondere alle tue richieste. Tuttavia, se lo desideri, potrai inoltrare i Suoi reclami o segnalazioni all'autorità responsabile della protezione dei dati (Garante per la protezione dei dati personali), utilizzando gli estremi reperibili sul sito www.garanteprivacy.it."

FORNISCE IL CONSENSO

barrando la casella di seguito indicata, al trattamento dei **Dati relativi al proprio stato di salute** nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa.

FORNISCE IL CONSENSO

Data

Firma
