

NOTIZIE UTILI ALLA PERSONALIZZAZIONE DELL'ADDESTRAMENTO DEL CANE GUIDA

_____ peso _____ altezza _____ data e causa della cecità _____

Ha buona resistenza fisica? SI NO

Ha problemi di percezione dei suoni? SI NO

_____ *Se si, specificare di che tipo*

Quali ausili di mobilità usa abitualmente? _____

Ha frequentato corsi di Orientamento e Mobilità? SI NO

_____ *Se si, specificare durata e struttura/operatore di riferimento*

Indichi le sue esigenze complessive di mobilità _____

Conosce il metodo di scrittura braille? SI NO

Pratica hobby o discipline sportive? _____
Se si, specificare quali

Possiede altri animali? Se si, quali? _____

Ha contatti con Associazioni culturali e/o del volontariato?

_____ *Se si, indicare i motivi*

Ha frequentato Istituti per non vedenti? SI NO

_____ *Se si, indicare il motivo (corsi di regolari di studio, formazione, specializzazione, altro)*

Attuale occupazione _____

_____ *Se dipendente, indicare ragione sociale e indirizzo del datore di lavoro*

Ha informato il suo datore di lavoro della decisione di avvalersi di un cane guida? SI NO

E' stata concordata la sistemazione del cane durante le ore di servizio? SI NO

_____ *Se si, specificare quale*

La sua abitazione è _____
In condominio (specificare piano, ascensore e/o scale), altro tipo

Specificare la presenza di eventuali barriere _____

Idem per il luogo di lavoro _____

Se dispone di giardino indicarne l'ampiezza e precisare se è recintato _____

Se dispone di terrazzo indicarne l'ampiezza _____

Che sistemazione pensa di adottare per il cane? _____

Indicare la composizione del nucleo familiare: _____

I suoi familiari condividono la decisione di avvalersi di un cane guida? SI NO

Specificare la distanza dell'abitazione dal luogo di lavoro _____

Quali mezzi di trasporto usa per recarsi al lavoro _____

I suoi percorsi abituali si trovano in:

città

centro urbano piccolo

centro urbano medio

campagna

Barrare le situazioni con le quali viene maggiormente in contatto:

<p>Strade senza marciapiede Presenza di animali su percorsi abituali _____ (specificare)</p> <p>Attraversamenti con semaforo Attraversamenti con traffico scarso Attraversamenti con traffico intenso Attraversamenti di doppia carreggiata Marciapiedi larghi Marciapiedi stretti Fermate autobus</p>	<p>Stazioni treno Stazioni Metropolitana Aeroporti Ascensori Scale mobili Pubblici esercizi: _____ _____ Altre situazioni (specificare) _____ _____ _____</p>
--	---

Ha avuto altri cani guida? SI NO

Se si, compilare la scheda successiva (una riga per ogni cane guida)

SCUOLA CONCEDENTE	ANNO DI ASSEGNAZIONE	DATA DI CESSAZIONE	MOTIVO DELLA CESSAZIONE

Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati"

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo al fine dell'assegnazione e affidamento di cane guida ai sensi del Decreto del Presidente della Giunta regionale n. 58/r del 21 ottobre 2013 "Regolamento per la disciplina delle attività della Scuola Nazionale cani guida in attuazione dell'art. 55 bis della L.R. n. 41 del 24 febbraio 2005 (Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale), saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

- 1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza Duomo 10 - 50122 Firenze; regionetoscana@postacert.toscana.it)*
 - 2. Il conferimento dei suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude l'assegnazione e affidamento del cane guida. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge, e non saranno oggetto di diffusione.*
 - 3. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento (Settore Investimenti per l'inclusione e l'accessibilità) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso e saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.*
 - 4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (urp_dpo@regione.toscana.it).*
 - 5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>).*
-

Il sottoscritto, ai fini dell'assegnazione e affidamento di un cane guida, con la firma del presente modulo accetta le norme e le condizioni stabilite dal CAPO II del Regolamento di attuazione della L.R. 24 febbraio 2005 n. 41, emanato con D.P.G.R. 21 ottobre 2013, n. 58/R

Data _____ **Firma del richiedente** _____

Il sottoscritto allega alla presente:

- la fotocopia di un documento di identità;
- la certificazione prodotta dalla Commissione di prima istanza per l'accertamento degli stati di invalidità civile delle condizioni visive e del sordomutismo, costituita presso l'azienda sanitaria di residenza; (*)
- l'attestazione del medico curante relativamente alle condizioni sanitarie, fisiche, psichiche e sensoriali redatta sull'apposito modulo predisposto dalla Scuola; (**)
- la certificazione del veterinario (solo in caso di inabilità alla guida o decesso del cane già assegnato).

(*) Non necessaria se è già stata presentata alla Scuola da meno di 3 anni.

(**) Non necessaria se è già stata presentata alla Scuola da meno di 6 mesi.