

Centro anziani "SANTA SCOLASTICA"

Villa Santa Lucia (FR)

MODULO DI ISCRIZIONE-ANNO 2019

Iscritto n. _____ Data di iscrizione _____ Rinnovo _____

Cognome		Nome	
Luogo di Nascita		Data di Nascita	
Residenza		Via	
Telefono		Cellulare	

Chiedo

Di essere iscritto al Centro Diurno "Santa Scolastica" del Comune di Villa Santa Lucia (FR)

Firma per esteso del socio

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile sig. _____ la informiamo che il D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii prevede il diritto alla protezione dei dati personali, riguardanti chiunque. In ottemperanza a tale normativa, si desidera preventivamente informarla che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Pertanto le forniamo le seguenti informazioni sul trattamento dei suoi dati personali che intendiamo effettuare:

1. Il trattamento sarà effettuato esclusivamente secondo le finalità istituzionali del Centro diurno Anziani;
2. Il trattamento sarà effettuato ad opera dei soggetti appositamente incaricati (Comitato di Gestione) sia con modalità manuali (archivi cartacei) che con modalità automatizzate (archivi elettronici).
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'iscrizione al Centro diurno Anziani S. Scolastica, secondo quanto previsto dal regolamento comunale e l'eventuale rifiuto potrà comportare la mancata iscrizione;
4. I dati potranno essere comunicati al Comune di appartenenza, per le comunicazioni previste dal regolamento citati al punto3) o ad altre associazioni nazionali o di volontariato delle quali il centro anziani potrà servirsi per lo svolgimento di attività supplementari come indicato nella Delibera di C.C. n.16 del 05/09/2007;

Il sottoscritto acquisite le informazioni fornite dal comitato di gestione del centro Anziani S. Scolastica, presta consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa

Presto il mio consenso

Nego il mio consenso

Firma per esteso
