



CITTÀ DI CUORGNÈ

(Provincia di Torino)

Al Comune di
Cuornè (TO)

La/IL sottoscritta/o

Nome * _____ Cognome* _____

Indirizzo _____ n° _____

CAP _____ Comune _____

Età _____ Professione _____

Numero di cellulare * _____

E-mail _____

* dato obbligatorio

Chiede

Di essere iscritto/a al servizio di futura attivazione compreso nel progetto



ed autorizzo l'invio delle comunicazioni sui seguenti canali

SMS E-MAIL Facebook

Dichiara ai sensi dell'art. art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m. e i. in materia di tutela dei dati personali di essere informato che :

1. i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto delle garanzie di riservatezza e delle misure di sicurezza previste dalla normativa in materia di protezione dati personali e sono finalizzati al ricevimento di informazioni via telefonica o telematica relative alle attività istituzionali e iniziative comunali e/o di quelle patrocinate dal Comune medesimo ;
2. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici;
3. il conferimento dei dati è indispensabile, pertanto il rifiuto potrà determinare l'impossibilità di usufruire del servizio di informazione.
4. I dati personali verranno comunicati ai soggetti pubblici e/o privati esclusivamente per le finalità di cui al punto 1. I dati sono accessibili a soggetti privati ogni qualvolta la legge sul diritto di accesso (L. 241/1990 e s.m.i.) lo consenta;
5. Il Titolare del trattamento è il Comune di Cuornè. Il Responsabile del Trattamento è il Dr. Giovanni Lombardi. L'incaricato del trattamento dei suoi dati è Gea Daniela. Al Responsabile del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/ 2003 e s.m. e i. .

FIRMA LEGGIBILE

Cuornè li ____/____/____
