

Scadenza **07/08/2018**

DOMANDA DI SOGGIORNO TERMALE ESTIVO PER GLI ISCRITTI AI CENTRI POLIVALENTI ANZIANI

**AL COMUNE DI TIVOLI
SETTORE IV
Piazza del Governo, 1
TIVOLI**

Il sottoscritto: _____

residente in Tivoli Via /P.zza _____ n. _____

Tel/ cell _____ (indicare necessariamente)

fa domanda affinché possa___ essere ammess___ alla frequenza del soggiorno termale estivo che si svolgerà nello stabilimento Terme Acque Albule, come da pubblico avviso di codesto Comune.

Il turno scelto è:

- | | |
|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> 27 AGOSTO | 31 AGOSTO |
| <input type="checkbox"/> 3 SETTEMBRE | 7 SETTEMBRE |

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite per legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni sotto la propria personale responsabilità (artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

DICHIARA

- Di essere iscritto al Centro polivalente anziani di _____
- Di impegnarsi a versare la quota dovuta a titolo di compartecipazione.
- Di accettare la partecipazione al turno che verrà stabilito dall'Ufficio competente, qualora quello prescelto non presenti disponibilità.

Alla presente allega:

- 1) certificato di idoneità fisica rilasciato dal medico curante;
- 2) fotocopia documento di riconoscimento del dichiarante;
- 3) copia tessera iscrizione Centro polivalente ;

Tivoli, li _____

FIRMA

Informativa resa ai sensi del GDPR 2016/679 Regolamento sulla protezione dei dati

Gentile partecipante

Ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone ed altri soggetti in materia di trattamento dei dati personali, si informa quanto segue:

Finalità del trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine della partecipazione al soggiorno termale estivo

Modalità di trattamento

I dati personali sono trattati prevalentemente con strumenti informatizzati.

Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui sopra sono obbligatori e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità dell'esercizio del servizio richiesto.

Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati a Acque Albule spa. per le finalità del servizio richiesto.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

Il sottoscritto alla luce dell'informativa ricevuta

- Esprimo il consenso Non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati
- Esprimo il consenso Non esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad Enti o società di natura privata per le finalità dell'informativa.

Tivoli li _____

FIRMA
