

Oggetto: Servizio trasporto per cure termali a FORDONGIANUS - Domanda di adesione - Anno 2021.

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ di anni _____ compiuti e
residente/domiciliato ad Ollolai in Via/P.zza/Loc. _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ in quanto necessita delle seguenti cure:

CHIEDE

di poter usufruire della navetta per effettuare ciclo di cure **termale a FORDONGIANUS**, per il **periodo dal 06 al 18 Settembre 2021**.

A tal fine **DICHIARA:**

- di assumersi ogni responsabilità per qualsiasi danno dovesse provocare, esonerando il Comune di Ollolai da ogni responsabilità;

ALLEGA:

- versamento della quota di €. 60,00 da effettuarsi su c/c 12203089 del Comune di Ollolai.
- Copia dell'impegnativa impegnativa/ricetta rosa rilasciata dal medico curante contenente il tipo di cura prescritta e l'eventuale codice di esenzione ticket;
- fotocopia documento di identità del richiedente, in corso di validità.

Ollolai, li _____

firma

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. N. 196/2003

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: partecipazione alla Navetta per cure termali anno 2021.
2. Il trattamento sarà effettuato manualmente e con strumenti informatici.
3. Il conferimento dei dati è in parte obbligatorio (*relativamente ai dati anagrafici*) e l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di usufruire del soggiorno termale.
4. I dati potranno essere trasmessi all'operatore economico che si aggiudicherà l'organizzazione del servizio, ai solo fini dell'organizzazione del servizio stesso. Non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione senza la preventiva Sua autorizzazione.

Il trattamento riguarderà anche i dati personali rientranti la sfera dei "dati sensibili", in quanto relativi allo stato di salute e sarà finalizzato a rendere possibile e qualitativamente migliore la Sua partecipazione al soggiorno e soprattutto a garantirle la salute.

La informiamo che il conferimento dei dati personali relativi a situazioni di salute sono obbligatorie e molto importanti.

La mancata comunicazione di informazioni importanti in merito al proprio stato di salute potrebbe causare gravi conseguenze di cui il Comune di Ollolai non potrà farsi carico.

5. I dati conferiti saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

6. Il Titolare del trattamento è il dott. Davide Soro, Responsabile del Settore Amministrativo del Comune di Ollolai. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO

Io sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003:

- **Da il consenso** **Nega il consenso**
al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa;
- **Da il consenso** **Nega il consenso**
alla comunicazione dei "dati personali" per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa;
- **Da il consenso** **Nega il consenso**
al trattamento dei "dati sensibili" necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Ollolai, li _____

_____ *firma*