

COMUNE DI PAULI ARBAREI

PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO

Via Giovanni 23°, 6 (09020) - (070/939039 – Fax 070/939955)

E-Mail: socioculturale@comune.pauliarbarei.ca.it - pec: comune.pauliarbarei@pec.it

UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE



Alla Responsabile del Servizio Sociale
Comune di PAULI ARBAREI

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO GRATUITO DI GINNASTICA DOLCE RISERVATO AI/LE CITTADINE/I RESIDENTI DI ETÀ PARI O SUPERIORE AI 50 ANNI.

La/il sottoscritta/o _____
Nata/o a _____ prov. _____ il _____
Residente in _____ in Via _____
Tel. n. _____ cellulare n. _____
E-mail _____ C.F. _____

CHIEDE

Di poter partecipare al corso di **Ginnastica Dolce** organizzato dal Comune di Pauli Arbarei – Assessorato ai Servizi Sociali, e riservato ai/alle cittadine /i residenti di età pari o superiore ai 50 anni.

L'attività si terrà presso la Palestra Comunale per n.2 giorni a settimana (n.1 ora per ciascun incontro), nei giorni del lunedì e del mercoledì dalle ore 15,30 alle ore 16,30.

Modalità di presentazione: consegna a mano all'ufficio protocollo del Comune o trasmissione via e-mail: protocollo@comune.pauliarbarei.ca.it o via pec: comune.pauliarbarei@pec.it.

A tal fine dichiara (barrare le caselle):

- ☐ Di godere di idoneità fisica come da allegato certificato medico;
- ☐ Di esonerare il Comune di Pauli Arbarei da responsabilità di carattere civile e penale per danni e/o infortuni che potrebbero derivare dall'inosservanza delle prescrizioni impartite durante lo svolgimento del corso.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679

soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali;
- il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale ed informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica ed eventualmente concedere il contributo richiesto.
- Il titolare del trattamento è il Comune di Pauli Arbarei, con sede in Via Giovanni XXIII n. 26 – Pauli Arbarei (Medio Campidano).
Il Titolare può essere contattato ai seguenti recapiti istituzionali: E-mail: protocollo@comune.pauliarbarei.ca.it
PEC: comune.pauliarbarei@pec.it - Telefono: 070 939039
- Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO), giustamente nominato dal Titolare del trattamento in conformità alle disposizioni di cui all'art. 37, par. 1, lett. a) del Regolamento UE 679/2016 GDPR, può essere contattato al seguente recapito istituzionale: dpo@comune.pauliarbarei.ca.it

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione; h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Io sottoscritt _____ dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 del GDPR 2016/679 (Regolamento Europeo Privacy) e di consentire il trattamento dei miei dati personali per le finalità e con le modalità sopra indicate.

(luogo e data) _____

_____ Firma

☐ Copia del documento di riconoscimento

☐ Certificato medico.

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: VENERDÌ 26 SETTEMBRE 2025