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

Al Responsabile del Servizio Sociale
Comune di PAULI ARBAREI

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO GRATUITO DI GINNASTICA DOLCE.

La/il sottoscritta/o _____
Nata/o a_____ prov._____ il_____
Residente in _____ in Via _____
Tel. n._____ cellulare n._____
E-mail_____C.F._____

C H I E D E

Di poter partecipare al corso di **Ginnastica Dolce** organizzato dal Comune di Pauli Arbarei – Assessorato ai Servizi Sociali.
L'attività **avrà inizio il giorno 5 novembre 2026** e si terrà presso la Palestra Comunale per n.2 giorni a settimana (n.1 ora per ciascun incontro), nei giorni del lunedì e del giovedì 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) dell'Ente è Innovation PA S.r.l., con l'Avv. Ivan Orrù quale referente. I recapiti del RPD sono:
- E-mail: dpo.innovationpa@gmail.com PEC: dpo.innovationpa@legalmail.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 siche, 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

_____

Si allega:

☐Copia del documento di riconoscimento

☐Certificato medico.

Le iscrizioni potranno essere presentate fino al **27 novembre 2026**, anche successivamente all'avvio delle attività. Qualora il numero delle domande pervenute dovesse superare i posti disponibili, sarà riconosciuta priorità ai cittadini di età pari o superiore ai 60 anni, in coerenza con le finalità del servizio, rivolto prioritariamente alla popolazione di età matura e anziana.
Tenuto conto della priorità per fascia d'età, le domande saranno accolte secondo l'ordine cronologico di presentazione, fino a esaurimento dei posti disponibili.