

**Spett.le
AMMINISTRAZIONE COMUNALE**

CAMERI

OGGETTO: ISCRIZIONE ALL'INIZIATIVA "SPAZIO FAMIGLIA".

...l... sottoscritt... ..
nat... a il residente a
..... Via tel.
e-mail.....

CHIEDE

l'iscrizione del/lla propri.... figli.....nat...a.....
il..... all'iniziativa in oggetto.

Cameri, _____

(firma)

la sottoscritto/a Dichiaro di autorizzare il Comune di Cameri al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), contenuti nella presente domanda per le finalità previste dalla richiesta in oggetto.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cameri che potrà essere contattato ai seguenti riferimenti:

Piazza Dante Alighieri, 25 – 28062 Cameri (NO).

Tel. 0321/511611 e-mail comune@comune.cameri.no.it

E' altresì possibile contattare il Responsabile della Protezione dei Dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rdp@comune.cameri.no.it

Gli interessati potranno far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20 e 21 del regolamento UE 2016/679, ed hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisino la necessità.

firma