

Allegato 2

Modello informativa Privacy per richiesta partecipazione al progetto “Vita indipendente” rivolto a persone con disabilità

INFORMATIVA PRIVACY

Informato, ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003 e del vigente Regolamento UE n.679/2016 ss.mm.ii., che i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione; i dati saranno comunicati solo all'interessato o ad altri soggetti di cui all'art. 84 del citato D.Lgs.196/2003, oltre che ad altri enti pubblici per fini connessi e compatibili con le finalità della presente domanda, ma non saranno diffusi. Il soggetto può esercitare i diritti di conoscere, integrare e aggiornare i dati personali oltre che opporsi al trattamento per motivi legittimi, rivolgendosi all'Ufficio di Piano del Distretto Socio-Sanitario RM 5.2. Titolare e Responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Guidonia Montecelio, Capofila del Distretto Socio Sanitario, nella persona del Responsabile del Procedimento.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi degli art. 81 e 82 del D.Lgs. n. 196/2003 e del vigente Regolamento UE n.679/2016 e ss.mm.ii., presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità di cui all'Avviso pubblico “Progetto Vita Indipendente”.

Luogo e data _____

Firma del richiedente