

ASSOCIAZIONE CONTROLLO DEL VICINATO COMUNE DI PADOVA



Nome.....

Cognome.....

Indirizzo.....

Telefono.....

E-mail.....

Zona di attività (quartiere, rione, via).....

Ai sensi dell'art. 12 del Regolamento 679/2016 (regolamento europeo in materia dei dati personali), informa che:

1. i dati da Lei forniti, attraverso i moduli a cui si allega la presente, saranno trattati per la gestione dell'attività svolta dalla Polizia Locale di Padova;
2. il trattamento, obbligatorio per l'attività territoriale dell'ACdV, verrà effettuato utilizzando supporti cartacei e/o strumenti elettronici, con l'impiego di tutte le misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei dati personali e ad evitare indebiti accessi di soggetti non autorizzati e nel rispetto della normativa in vigore;
3. i dati personali saranno trattati solamente dai soggetti da noi autorizzati per l'assolvimento dei compiti previsti;
4. all'iscritto sono riconosciuti tutti i diritti previsti dal Regolamento 679/2016 in qualità di interessato al trattamento, tra cui:
 - a) ha il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
 - b) ha il diritto ad ottenere l'indicazione:
 - 1.1 dell'origine dei dati personali;
 - 1.2 delle finalità e modalità di trattamento;
 - 1.3 della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - 1.4 degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato;
 - 1.5 dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello stato, di responsabili o incaricati;

Il sottoscritto DICHIARA di avere ricevuto dalla Polizia Locale di Padova ed avere attentamente letto, l'informativa relativamente al trattamento dei dati personali e, nel contempo AUTORIZZA la Polizia Locale di Padova al trattamento, secondo le finalità e modalità indicate nella suddetta informativa, dei propri dati personali e sensibili, al fine di consentire la partecipazione alle attività organizzate dall'Associazione Controllo del Vicinato, consapevole che in mancanza della presente autorizzazione non si potrà procedere alla formalizzazione dell'iscrizione.

Luogo e data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a dà altresì il proprio consenso a ricevere comunicazioni, a mezzo posta elettronica e/o SMS, relative ad altre attività/iniziative/informazioni ed adempimenti da parte della Polizia Locale di Padova.