

Spett.le
Ufficio Servizi Sociali
Comune di Gargnano

Oggetto: richiesta erogazione servizio di prelievo a domicilio per analisi ematochimiche

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ e residente in _____ in
via _____ (telefono _____)

CHIEDE

l'erogazione del servizio gratuito di prelievo del sangue per analisi ematochimiche a domicilio per il giorno lunedì _____ (dalle h.8.00 alle h.9.00)

NOTE per infermiera: _____

Gargnano, li _____

In fede

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al COMUNE DI GARGNANO saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il COMUNE DI GARGNANO.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo www.comune.gargnano.bs.it.

I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.