

RICHIESTA PARTECIPAZIONE PARCO DIVERTIMENTI MAGICLAND VALMONTONE

**AL COMUNE DI POFI
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in via _____ n. _____

tel. _____ C.F. _____

in qualità di tutore/affidatario/genitore del minore:

Cognome _____ Nome _____ nato/a _____

il _____ residente in via _____ n. _____

CHIEDE

L'iscrizione del suddetto minore alla giornata organizzata dall'Amministrazione Comunale presso il **Parco Divertimenti MagicLand di Valmontone**, prevista per il giorno **25 giugno 2026**.

Allega alla presente richiesta:

1. Certificato medico attestante la sana e robusta costituzione del minore;
2. Fotocopia documento di identità del genitore/tutore in corso di validità;

Pofi lì, _____

IL DICHIARANTE

INFORMATIVA PRIVACY – Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR - General Data Protection Regulation) n.2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 come novellato dal D.Lgs. n. 101/2018.

Il Comune di Pofi, in qualità di titolare (con sede in Piazza Municipio, 1 – 03026 Pofi (FR) - pec comunepofi@pec.it - Centralino: 0775 380013 - P. IVA 00274730605), tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione e, successivamente alla conclusione del procedimento o del servizio erogato, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune e di altri enti pubblici eventualmente coinvolti nell'eventuale fase di verifica della domanda. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune (Comune di Pofi – I dati di contatto li trovate al seguente link <https://comune.pofi.fr.it/>)

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Per l'accesso alla prestazione è necessario il consenso al trattamento, secondo le modalità sopra indicate, dei dati forniti con la presente domanda. Il dichiarante ha la possibilità di revocare il consenso in qualsiasi momento, ai sensi dell'art. 13 comma 2 lett. c) del GDPR.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa sopra riportata, acconsente al trattamento dei dati forniti con la presente domanda secondo le modalità indicate nell'informativa stessa.

FIRMA per consenso al trattamento dati

Pofi, lì _____

IMPORTANTE

IN CASO DI MANCATA SOTTOSCRIZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI LA DOMANDA NON POTRA' ESSERE PRESA IN CARICO