

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16 ("GDPR"), i dati personali anche particolari (art. 9 del GDPR) e giudiziari (art. 10 del GDPR) forniti per l'accesso alla **MISURA B2 Iniziative in sostegno delle persone in condizione di disabilità grave e/o non autosufficienti** sono raccolti ai soli fini della gestione della domanda e relativa istruttoria.

L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli artt. da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione).

La natura del conferimento dei dati è obbligatoria; il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di presentare la domanda.

Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza previste dalla normativa del Regolamento UE 679/16 (art. 32).

Il Titolare del Trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del GDPR è il Comune di residenza dell'interessato.

Il Responsabile esterno del Trattamento dei dati ai sensi dell'art. 4 comma 8 e art. 28 comma 1 del GDPR è l'Azienda Speciale Consortile Galliano Ente Capofila dell'Ambito Territoriale di Cantù.

Il Data Protection Officer ai sensi dell'art. 37 del GDPR dell'Azienda Speciale Consortile Galliano Ente Capofila dell'Ambito Territoriale di Cantù è l'avv. Papa Abdoulaye Mbodj

Manifestazione del consenso

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ dichiara di
aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 4, 5, 7 e 13 del GDPR, di averne compreso i contenuti, i diritti e le finalità e, pertanto, presta il consenso e autorizza il trattamento dei dati personali, dati particolari e dati giudiziari in conformità al Regolamento UE 679/16 e successive modifiche ed integrazioni.

Comune di _____, Data _____

Firma _____

Manifestazione del consenso per il MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____)
il _____, residente a _____ ESERCENTE LA
RESPONSABILITA' GENITORIALE sul minorente _____
dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 4, 5, 7 e 13 del GDPR, di averne compreso i contenuti, i diritti e le finalità e, pertanto, presta il consenso e autorizza il trattamento dei dati personali, dati particolari e dati giudiziari in conformità al Regolamento UE 679/16 e successive modifiche ed integrazioni.

Comune di _____, Data _____

Firma _____