



DOMANDA ISCRIZIONE NUOTO ANZIANI 2024-2025

Il sottoscritto (cognome, nome) _____

residente in via _____ n _____

Comune _____

e-mail _____

cell _____

CHIEDE di essere ammesso al corso gratuito mono-settimanale di nuoto OVER 65 il giorno:

- lunedì** dalle ore 10.15 alle 11.00

CHIEDE l'iscrizione alla seconda lezione settimanale a tariffa agevolata (€ 3,80).

- giovedì** 10.15 -11.00
- DICHIARA di avere Isee pari ad € _____ (da allegare)
- DICHIARA di essere in possesso di certificazione di invalidità civile pari e/o superiore al 75%

li _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali delle persone fisiche Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/n. 679 - RGPD, il Comune di Paderno Dugnano, Titolare del trattamento dei dati personali, La informa che i dati raccolti con il presente modulo saranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto attivato, nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia. I dati raccolti saranno trattati in modalità prevalentemente informatica e telematica da personale autorizzato e/o da collaboratori e imprese individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso; saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa; saranno soggetti a comunicazione e/o a diffusione in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a Paesi terzi.

Per l'esercizio dei suoi diritti potrà rivolgersi al Titolare del trattamento i cui dati di contatto sono riportati in calce al presente e potrà, altresì, contattare il Responsabile della Protezione dei Dati al seguente indirizzo di posta elettronica rpd@comune.paderno-dugnano.mi.it. Per informazioni di maggiore dettaglio potrà consultare il sito istituzionale www.comune.paderno-dugnano.mi.it nella home page, sezione Privacy.