

OGGETTO: Sospensione frequenza Centri Socio Educativi Riabilitativi "L'Arcobaleno" e "Biancazzurro"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ e residente

a _____ Cap. _____ Via _____ n. _____

telefono _____ in qualità di _____¹ dell/la

Sig./ra _____

nato/a il _____ a _____ e residente

a _____ Cap. _____ Via _____ n. _____

COMUNICA

in ottemperanza a quanto stabilito all'art. 13 lett. C) del Regolamento Centri Diurni in Rete per Disabili, che nel/i mese/i di _____ per la seguente motivazione: _____

_____ l'

utente del Centro Socio Educativo Riabilitativo "L'Arcobaleno" "Biancazzurro" di San Benedetto del Tronto non frequenterà.

Distinti saluti.

Lì,

Il/la richiedente

Informativa sull'uso dei dati personali

Articolo 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali"
La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di San Benedetto del Tronto.

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsente, ove occorra, al trattamento dei propri dati personali, dichiarando in particolare di avere avuto conoscenza che alcuni dati possono rientrare nel novero dei dati c.d. "sensibili" di cui all'art. 26 del D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma

¹ Indicare se padre, madre, coniuge, tutore.