

FINESTRA SUL CASTELLO – Via Cussino, Genola

Modulo di Richiesta Badge di Accesso - Aula Studio "SERGIO VIZIO"

Dati del Richiedente

- Nome: _____
 - Cognome: _____
 - Data di Nascita: _____
 - Luogo di Nascita: _____
 - Codice Fiscale: _____
 - Indirizzo di Residenza: _____
 - Città: _____
 - CAP: _____
 - Telefono: _____
 - Email: _____
-

SOLO DA COMPILARE IN CASO DI MINORENNI (a cura di un genitore o tutore legale)

- Nome e Cognome del Genitore/Tutore: _____
 - Data di Nascita: _____
 - Codice Fiscale: _____
 - Telefono: _____
 - Email: _____
 - Qualifica: ☐ Genitore ☐ Tutore Legale
 - Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore/tutore legale, **autorizza** il/la proprio/a figlio/a/assistito/a a richiedere il badge di accesso e a frequentare l'aula studio comunale, assumendosi la piena responsabilità per il suo comportamento e per il rispetto del regolamento interno.
-

Dichiarazione e Consenso

- Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del regolamento dell'aula studio e si impegna a rispettarlo in ogni sua parte.
- Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 - "GDPR 2016/679", recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti relativamente al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Genola. L'informativa specifica inerente il trattamento dei dati riguardo al presente procedimento può essere visionata sul sito internet alla pagina <https://comune.genola.cn.it> dove sono presenti i link alle varie attività.

- Il/La sottoscritto/a è consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Data

Firma del richiedente

.....

(Solo per i minorenni) Firma del Genitore/Tutore Legale: _____

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), dichiara inoltre di essere stato/a informato/a che:

- I dati personali raccolti saranno trattati dal **Comune di Genola**, in qualità di **Titolare del trattamento**, esclusivamente per finalità connesse alla **gestione, organizzazione, sicurezza e monitoraggio dell'utilizzo dell'aula studio** predisposta dall'Ente;
- Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e/o informatizzate, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente;
- I dati non saranno oggetto di diffusione e saranno conservati per il tempo strettamente necessario al raggiungimento delle finalità sopra indicate;
- Il/La dichiarante potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, portabilità), rivolgendosi al Titolare del trattamento presso il Comune di Genola, con sede in via Roma 25 – 12040 Genola (CN).

Con la presente, **acconsente al trattamento dei propri dati personali** nei limiti e per le finalità sopra descritte.

Luogo e data: _____

Firma del dichiarante: _____

Note per la Consegna del Modulo

- **Documenti da allegare alla domanda:**
 - Fotocopia documento di identità in corso di validità;
 - Fotocopia Smart Card Università (in caso di studente universitario);

Il modulo compilato e firmato, insieme ad eventuali ulteriori documenti richiesti, deve essere consegnato presso l'ufficio comunale preposto (Servizi Demografici), che provvederà a consegnare il badge per consentire l'accesso all'aula.