

Al Sig. SINDACO
del COMUNE di _____ (TV)

Oggetto: Soggiorni climatici per anziani – anno 2026.

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____ in

via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

CHIEDE DI PARTECIPARE AL SEGUENTE SOGGIORNO CLIMATICO:

- Jesolo (VE) presso l'Hotel Caravelle dal 31/05/2026 al 14/06/2026**
- Bellaria-Igea Marina (RN) presso l'Hotel Marco Polo dal 15/06/2026 al 29/06/2026**
- Alleghe (BL) presso l'Hotel Alpenrose dal 12/07/2026 al 26/07/2026**
- Abano Terme (PD) presso l'Hotel Columbia Terme dal 30/08/2026 al 13/09/2026**

Ed in particolare:

- di essere sistemato in stanza singola (con supplemento);
- **solo per soggiorno ad Jesolo**, di essere sistemato in stanza doppia ad uso singola (con supplemento);
- di poter dividere la camera da letto (doppia/matrimoniale) con _____;
- di poter usufruire del trasporto organizzato dal Comune per raggiungere i luoghi di villeggiatura e ritorno;
- **solo per il soggiorno ad Abano Terme**, di essere sistemato in una stanza con balcone (con supplemento);
- in caso di necessità (malore, infortuni, ecc.) di avvisare il/la sig./sig.ra _____ (in qualità di _____) al seguente recapito telefonico _____.

DICHIARA

di sollevare l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità relativa all'insorgenza/aggravamento di problemi di salute connessi a malattie croniche e/o degenerative.

_____, _____

FIRMA

Informativa ex art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 relativa al trattamento dei dati personali

Gentile Utente, in ottemperanza degli obblighi previsti dalla nuova normativa Comunitaria in materia di trattamento e tutela dei dati personali, il Comune di _____, in qualità di Titolare del trattamento, si informa, ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679, di quanto segue:

Finalità e base giuridica del trattamento

I dati forniti e dichiarati saranno utilizzati dagli Uffici esclusivamente per l'istruttoria relativa alla richiesta di iscrizione al soggiorno climatico marino, nonché per le finalità e le attività ad esso connesse. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità sopra descritte. Tali finalità si ricollegano all'esecuzione di un compito di interesse pubblico, rilevato che il trattamento dei dati personali nell'ambito delle suddette procedure rientra nelle previsioni di svolgimento dei compiti connessi a finalità istituzionali da parte del Comune, ai sensi di quanto stabilito dalla normativa comunitaria in materia di tutela dei dati personali. Inoltre, con specifico riferimento ai dati relativi alla salute, la base giuridica del trattamento si rileva nel consenso degli interessati, ai sensi degli artt. 8 e 9 Regolamento (UE) 2016/679.

Tipologia dei dati trattati e modalità del trattamento

Il sottoscritto Titolare del trattamento dei dati, nonché gli operatori autorizzati, tratteranno dati personali e sensibili per le finalità sopra descritte. I dati saranno trattati sia a mezzo di strumenti cartacei, mediante l'archiviazione manuale di eventuali certificati medici e del SSR, sia a mezzo di strumenti informatici, con attuazione di procedure organizzative ed operative atte a garantirne la sicurezza, la riservatezza e l'invulnerabilità.

I dati come sopra descritti saranno in ogni caso trattati nel rispetto dei principi di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza ai sensi di quanto previsto dalla normativa comunitaria nonché dalle norme di legge nazionali in materia di tutela dei dati personali.

Destinatari del trattamento

Si informa che i dati verranno trattati dal Comune di _____ da parte dei soggetti interni all'Ente, debitamente nominati ed autorizzati al trattamento, per l'espletamento dell'istruttoria e degli obblighi di legge, nonché dalla ditta incaricata dell'effettuazione del servizio in oggetto.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali raccolti e trattati secondo la presente informativa, verranno conservati dal Titolare del trattamento per il periodo necessario ad espletare l'istruttoria e l'erogazione del servizio, ed in ogni caso per il tempo necessario all'esecuzione di eventuali altri adempimenti previsti a norma di legge o regolamento.

Titolare del trattamento è il Comune di _____

I dati di contatto del DPO sono i seguenti _____

Diritti dell'interessato

Si informa che si potrà in ogni momento far valere i diritti dell'interessato, ai sensi dell'art. 15 e ss Regolamento (UE) 2016/679, presso il Titolare del trattamento ai recapiti sopra riportati, ed in particolare si potrà richiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, nonché opporsi al trattamento dei dati. Si potrà inoltre proporre reclamo all'Autorità Garante competente, il Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Si evidenzia che il trattamento dei dati come descritto è necessario a garantire l'istruttoria della pratica in conformità alle prescrizioni di legge; pertanto nel caso di rifiuto di comunicazione o di ritiro del consenso, nonché di opposizione al trattamento, e di richiesta di cancellazione dei dati, non sarà possibile dar seguito alla richiesta di partecipazione al soggiorno.

Dichiaro di aver preso visione della suddetta informativa per il trattamento dei dati personali e di prestare il consenso per il trattamento e l'eventuale trasferimento a terzi dei dati per le finalità sopra indicate.

Data, _____

FIRMA
