

# AL CONSORZIO INTERCOMUNALE SOGGIORNI CLIMATICI - VERONA

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI SOGGIORNI ANNO 2021

il/la sottoscritto/a		
nato a		il
residente a		in via
cap	telefono	telefono di un familiare
e-mail		
codice fiscale		

### con il compagno di stanza / coniuge

il/la sottoscritto/a		
nato a		il
residente a		in via
cap	telefono	telefono di un familiare
e-mail		
codice fiscale		

chiede/chiedono di partecipare al seguente soggiorno organizzato dal Consorzio:

Località	Periodo	Tipo stanza (singola, doppia, multipla)

A tale scopo dichiara:

- di essere a conoscenza che il Consorzio Intercomunale Soggiorni Climatici si riserva la facoltà di annullare soggiorni che non dovessero raggiungere un numero adeguato di partecipanti o qualora condizioni particolari rendessero indisponibili le strutture proposte;
- che quanto esposto nei dati anagrafici corrisponde a verità e di essere a conoscenza che, in caso di false dichiarazioni, verranno applicate le sanzioni penali previste dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
- di essere a conoscenza delle condizioni e delle modalità stabilite per la fruizione del servizio, che accetta, anche in riferimento a quanto stabilito dal regolamento consortile di accesso ai soggiorni;
- di esonerare il Consorzio Intercomunale Soggiorni Climatici da ogni responsabilità, con l'eccezione del dolo o colpa grave, ivi compresa quella per fatto o atto proprio che dovesse insorgere durante il soggiorno;
- di aver preso visione, compreso ed accettato quanto indicato nell'informativa sotto riportata:

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 RGPD)-

Il Consorzio Intercomunale Soggiorni Climatici (di seguito indicato come CISOC), con sede in via Macello n. 23, 37121 Verona; Email: [segreteria@consorziosoggiorniverona.it](mailto:segreteria@consorziosoggiorniverona.it); PEC: [cisoc@pec.it](mailto:cisoc@pec.it); telefono/fax: +39 045/8031046), CF 93005600239/ P.IVA 01545720235, in qualità di titolare tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità informatiche, telematiche e cartacee, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, nonché di indagini di gradimento e soddisfazione dell'utenza rispetto ai servizi forniti (customer satisfaction) attuate in forma anonima. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento avviato. I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del CISOC e dei Comuni che ne fanno parte o dei soggetti espressamente nominati come

responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dalle norme nazionali e comunitarie. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il CISOC (dott. Cataldo Russo – Consorzio Intercomunale Soggiorni Climatici – Responsabile della Protezione dei dati personali, via Macello n. 23 – 37121 Verona, email: cisoc.rpd@gmail.com ).Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza Venezia, 11 – 00186 Roma) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 5 par. 1 lett. F RGPD).

Acconsento al trattamento dei dati relativi al mio stato di salute per quanto strettamente connesso al soggiorno secondo le modalità indicate nella Scheda sanitaria consegnata.

Verona, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma 1° partecipante)

\_\_\_\_\_  
(firma 2° partecipante)

**PARTE RISERVATA AL CONSORZIO O AL COMUNE CHE RICEVE LA DOMANDA**

La presente dichiarazione ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 è stata sottoscritta dagli interessati in presenza del dipendente addetto che ne ha verificato la corretta identità mediante esibizione dei seguenti documenti

Tipo documento(partecipante 1) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_

Tipo documento(partecipante 2) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è stata presentata unitamente al documento d'identità dei sottoscrittori

Verona \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(L'Impiegato addetto)