



**COMUNE DI MOTTA VISCONTI**  
Città Metropolitana di Milano  
**Settore Affari sociali, Educativi Ricreativi**

02/90008131 – fax 02/90008122  
[affarisociali@comune.mottavisconti.mi.it](mailto:affarisociali@comune.mottavisconti.mi.it)

**ISCRIZIONE AL CORSO DI GINNASTICA PER LA TERZA ETA'  
anno sportivo 2018/2019**

La/Il sottoscritto/a .....

Nato/a a .....il .....

residente in via .....n° .....

Comune.....Tel.....

**CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO DI GINNASTICA PER LA TERZA ETA'**

che si terrà presso la palestra della RSA “Madre Teresa di Calcutta” nel periodo ottobre 2018/maggio 2019, con cadenza bisettimanale : il LUNEDI' ed il GIOVEDI'

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL SERVIZIO “GINNASTICA PER LA TERZA ETA'”**

dalle ore 15.00 alle ore 16.00

**ALLEGA alla presente**

**attestazione ISEE** valida ai fini della determinazione della quota di partecipazione (facoltativa)

**DICHIARA** di avere preso visione, DI ACCETTARE e DI IMPEGNARSI ad osservare le Linee Guida per la partecipazione al corso di che trattasi consegnate unitamente al presente modulo d'iscrizione.

**DICHIARA**

di essere stato informato, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e successive modificazioni ed integrazioni, che:

- i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e per le attività ad esso correlate e conseguenti;
- il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dalla legge e dai provvedimenti del Garante per la Protezione dei dati Personali;

- il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- i dati conferiti, compresi quelli sensibili, saranno comunicati per gli adempimenti procedurali ad altri soggetti pubblici e privati;
- i dichiaranti possono esercitare i diritti di cui al titolo II del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, ecc.) avendo come riferimento il Comune di Motta Visconti, Settore Affari Sociali, Educativi e Ricreativi;
- la cancellazione dei dati comporta l'annullamento del procedimento di iscrizione ed eventuale frequenza al servizio;
- il titolare del trattamento è il Comune di Motta Visconti, Piazza San Rocco, 9/A – 20086 Motta Visconti (MI);

ed **ESPRIME** il proprio consenso al trattamento dei dati medesimi.

Data.....

Firma

.....