

Incontri di difesa personale femminile Sicurezza in Rosa

Promossi dall'Assessorato alla Sicurezza del Comune di Milano

Modulo di Iscrizione

NOME			
COGNOME			
NATA A			IL/
RESIDENTE A		PROV	C.A.P
INDIRIZZO			N
DOCUMENTO DI IDEN	TITA'		
PROFESSIONE			
TITOLO DI STUDIO			
SEDE DEL CORSO SCUOLA DEL CORPO I	POLIZIA LOCALE – VIA BOERI 7		
	CO ALTRO EVENTUALE RECAPITO	(CELLULARE - L	AVORO – FAX – EMAIL)
DATA	FIRMA		





Incontri di difesa personale femminile Sicurezza in Rosa

Promossi dall'Assessorato alla Sicurezza del Comune di Milano

ALLEGARE COPIA DEL **DOCUMENTO D'IDENTITA**'

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.196/2003.

I dati sopra riportati sono raccolti per le finalità connesse all'iscrizione all'iniziativa "SICUREZZA IN ROSA", e verranno trattati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo; il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impedimento di dar corso all'iscrizione, nonché a tutti gli altri adempimenti conseguenti. I dati saranno conservati garantendone la sicurezza e la riservatezza con adeguate misure di protezione, secondo quanto disposto dagli artt. 31,32,33,34,35,36 del D.Lgs. 196/03, al fine di ridurre i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati, di accesso non autorizzato, o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

I dati trattati non verranno comunicati ad altri soggetti né diffusi in alcun modo.

Ai fini dell'iscrizione verranno trattati solo i dati sanitari indispensabili per le finalità del corso.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Milano.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dell'Area Sicurezza, Coesione Sociale e Protezione Civile Dott. CRISTIANO COZZI per il servizio reso direttamente dal Comune di Milano;

Gli incaricati del trattamento dei dati sono i dipendenti del Comune di Milano addetti.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/03 ed in particolare ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, dell'origine dei dati personali, delle modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, nonché l'aggiornamento, la rettificazione ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima dei dati.

L'interessato ha inoltre diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

DATA	FIRMA

A conferma dell'iscrizione verrà richiesto certificato medico di idoneità allo svolgimento di attività sportiva non agonistica

