

RICHIESTA SERVIZIO DI TELEASSISTENZA

(da presentare al comune di residenza)

Al Comune di
Ufficio di Piano
Ambito del Magentino
Piazza Formenti, 3 MAGENTA
protocollo@pec.comune.magenta.mi.it
PC ufficiodipiano@comune.magenta.mi.it

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ in via _____ N° _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

Mail (obbligatoria per la ricezione degli Avvisi di pagamento) _____

Altri recapiti telefonici (anche di parenti o conoscenti- indicare solo se compila il beneficiario)

CHIEDE

O Per se stesso

O In qualità di _____ di:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ in via _____ N° _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

Altri recapiti telefonici (anche di parenti o conoscenti) _____

L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI TELEASSISTENZA

(luogo) _____ (data) _____ (firma) _____

Allegato_ Documento di identità

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il Titolare del trattamento dei dati sono i Comuni dell'Ambito del Magentino – il Comune di Magenta, Ente capofila del Piano di zona dell'ambito del magentino potrà essere contattato ai seguenti riferimenti:

Telefono: 02.9735266 – Indirizzo PEC: egov.magenta@cert.poliscomuneamico.net

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: privacy@comunedimagenta.it

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato con finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione di servizi di teleassistenza e telesoccorso ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) e del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per accedere al servizio di teleassistenza e telesoccorso; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile accedere al servizio richiesto.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

_____, li _____

Firma per esteso e leggibile per presa visione _____