

Oggetto: Parco divertimenti acquatico AQUAFANTASY - Domanda di adesione .

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente/domiciliato ad Ollolai in Via/P.zza/Loc. _____ n. _____
tel. _____ cell. _____

CHIEDE

Che il minore _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____

possa partecipare all'escursione in giornata presso il Parco divertimenti acquatico AQUAFANTASY
organizzato dal Comune Ollolai, per il **05 Agosto 2021**.

A tal fine **DICHIARA:**

- di versare la quota pro – capite di € 25,00 per gli adulti e in caso di minori dai 100 ai 130 cm di altezza la quota di € 22,00, secondo le modalità che verranno indicate dal Comune;
- di assumersi ogni responsabilità per qualsiasi danno dovesse provocare, esonerando il Comune di Ollolai da ogni responsabilità;

ALLEGA:

- fotocopia documento di identità del richiedente, in corso di validità.

APPORRE FIRMA SUL RETRO

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. N. 196/2003

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: partecipazione alla Navetta AQUAFANTASY.
2. Il trattamento sarà effettuato manualmente e con strumenti informatici.
3. Il conferimento dei dati è in parte obbligatorio (*relativamente ai dati anagrafici*) e l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di usufruire del soggiorno termale.
4. I dati potranno essere trasmessi all'operatore economico che si aggiudicherà l'organizzazione del servizio, ai solo fini dell'organizzazione del servizio stesso. Non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione senza la preventiva Sua autorizzazione.
5. Il Titolare del trattamento è il dott. Davide Soro, Responsabile del Settore Amministrativo del Comune di Ollolai.
6. Il Responsabile del trattamento è la dott.ssa Anna Mannu, Assistente Sociale del Comune di Ollolai.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO

Io sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003:

- **Da il consenso** **Nega il consenso**
al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa;
- **Da il consenso** **Nega il consenso**
alla comunicazione dei "dati personali" per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa;
- **Da il consenso** **Nega il consenso**
al trattamento dei "dati sensibili" necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Ollolai, li _____

_____ *firma*