

Protocollo Generale o
Sportello alla Città

Protocollo Settore



CITTÀ DI GRUGLIASCO

Città Metropolitana di Torino

Piazza G. Matteotti n. 50, 10095, Grugliasco (TO)

www.comune.grugliasco.to.it

Settore Politiche Sociali e Giovanili – Servizio Partecipazione e Volontariato

Tel. 011/40.13.310

Pec. politichesociali.gru@legalmail.it

MODULO D'ISCRIZIONE GRUPPO DI CAMMINO

Il/La

sottoscritto/a _____

Nato/a

a _____ il _____

Residente

in _____ Via/C.so/P.zza _____

Recapito

telefonico _____ Mail _____

Riferimento di un parente o terzo

(telefono) _____

DICHIARA

- di essere stato adeguatamente informato/a sul progetto "Gruppi di Cammino".
- di essere stato informato/a sui possibili benefici o rischi o disagi ragionevolmente prevedibili riportati nel documento GRUPPI DI CAMMINO GUIDA ALLA PARTECIPAZIONE prodotto dall'ASL TO3 e consegnato all'atto dell'iscrizione.
- di essere consapevole che nessun tipo di responsabilità può essere imputato all'ASL TO3 e/o al Comune di Grugliasco e/o ai Capi-camminata per eventuali danni che gli potessero derivare dalla presente adesione o eventuali danni a cose o terzi legati al partecipare all'attività.
- di avere consultato il proprio medico curante al fine di illustrargli l'iniziativa e ricevere informazioni inerenti a eventuali consigli e/o controindicazioni.
- di autorizzare l'utilizzo dei dati sopra indicati inclusi i dati telefonici e l'indirizzo mail.
- di autorizzare la realizzazione di foto, riprese video e la loro diffusione tramite sito e giornali.
- di essere informato e ad aver avuto copia dell'informativa sul trattamento dei dati, ai

sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/03 e del e GDPR 679/16, e 6 e Autorizzo il Comune di Grugliasco al trattamento. anche con strumenti informatici, per fini legati legati allo svolgimento del servizio.

Avendo compreso le finalità del progetto con la firma della presente si iscrive all'iniziativa "*Gruppi di cammino*" in forma libera e gratuita, riservandosi la possibilità di revocare la propria adesione in qualsiasi momento, comunicandolo al Settore Politiche Sociali e Giovanili del Comune di Grugliasco a mezzo mail sicur.sociale@comune.grugliasco.to.it.

Data _____ Firma _____

Altri Elementi Utili per la composizione dei Gruppi di Cammino:

Lei è madre di un bambino di mesi _____

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13 del regolamento UE 2016/679, si informa che tutti i dati comunicati saranno trattati da questo Ente Locale secondo la vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, dichiaro di aver letto i contenuti ed in particolare al trattamento dei dati per la conduzione dei Gruppi e la diffusione delle immagini.

_____do il consenso

_____ nego il consenso

Data ____ / ____ / _____ Firma del partecipante _____

Il/La sottoscritto/a revoca la propria iscrizione al progetto "Gruppi di cammino"

Data _____ Firma _____