

2

Spett.le

COMUNE DI SENIGALLIA

Piscina Molinello

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO PISCINA MOLINELLO 2 ATTIVITA' RIABILITATIVA PORTATORI HANDICAP RESIDENTI NEL COMUNE DI SENIGALLIA

(validità richiesta max 1 anno)

Il sottoscritto (nome e cognome)

nato/a a il e residente a

..... alla Via

telefono email

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, delle sanzioni penali previste ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti

CHIEDE

di poter usufruire dell'ingresso ridotto pari ad euro 3,00 per effettuare nuoto terapeutico presso la piscina comunale Molinello 2

A tal fine DICHIARA

di assumere ogni responsabilità civile e patrimoniale derivante dall'uso dei locali e delle attrezzature per eventuali danni causati dall'uso dei locali e delle attrezzature a persone o cose e dichiara di esonerare da ogni responsabilità l'Amministrazione Comunale per oggetti e cose lasciati incustoditi nell'impianto sportivo ed

ESIBISCE

documentazione attestante lo stato di portatore di handicap, invalido civile al 100% ed

INDICA (facoltativo)

che durante l'attività sarò accompagnato/a dal Sig./Sig.ra

Il presente modulo deve essere consegnato direttamente agli assistenti bagnanti presso la piscina Molinello 2 all'atto del primo accesso.

Senigallia li

FIRMA

INFORMATIVA PRIVACY

La procedura di rilascio permessi per nuoto terapeutico a tariffa ridotta comporta il trattamento dei dati personali degli istanti da parte del Comune di Senigallia. Tale trattamento è finalizzato allo svolgimento del procedimento sopra indicato, nell'ambito delle attività che il Comune predispone nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con il presente modulo e saranno elaborati dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. I vostri dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i. e per l'adempimento degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni ai sensi del D.lgs 33/2013. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016: www.garanteprivacy.it. Il Comune è il titolare del trattamento dei dati. L'informativa completa e i dati di contatto del RPD sono disponibili presso il sito del Comune all'indirizzo:

www.comune.senigallia.an.it/site/senigallia/live/taxonomy/senigallia/argomenti/privacy/index.html o presso gli appositi uffici.

L'accesso all'impianto è limitato ai seguenti orari e giorni:

ORARIO ESTIVO

martedì dalle 9,00 alle 12,00 e dalle 16,00 alle 20,00

giovedì dalle 10,30 alle 12,30 e dalle 16,00 alle 20,00

sabato dalle 10,30 alle 12,30

domenica chiuso

ORARIO INVERNALE

martedì dalle 9,00 alle 12,00 e dalle 20,00 alle 22,00

giovedì dalle 10,30 alle 12,30 e dalle 20,00 alle 22,00

sabato dalle 10,30 alle 12,30

domenica chiuso