Al Servizio Sport

del Comune di Imperia

Viale Matteotti 157

18100 IMPERIA

Oggetto: richiesta accesso al campo di atletica “A. Lagorio” di Borgo Prino.

Io sottoscritto/a………………………………………….nato/a a……………………………………

il…………………………e residente a………………………in Via………………………………..

C.F............................................n. Tel……………………….., in qualità di Legale Rappresentante/Dirigente

della Società Sportiva/Ente/Associazione..................................................................................., CHIEDO

l'autorizzazione all'accesso al campo di atletica “A. Lagorio” di Borgo Prino per allenamenti per i

Soggetti di cui all'elenco allegato.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

\_ \* che i Soggetti di cui all'elenco appartengono alla Società Sportiva/Ente/Associazione ……………………………….e pertanto sono in possesso di certificato medico-sportivo per attività agonistica, conservati agli atti della Società/Ente/Associazione;

\_ \* che i Soggetti di cui all'elenco appartengono alla Società Sportiva/Ente/Associazione ……………………………….e pertanto sono in possesso di certificato del medico curante attestante buone condizioni di salute, conservati agli atti della Società/Ente/Associazione;

\_ di aver preso visione delle norme che regolano l'utilizzo dell'impianto e di impegnarsi a rispettarle;

\_ di manlevare l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità per danni causati ai Soggetti e/o terzi e/o all'impianto ed alle attrezzature, durante l'uso di questi ultimi.

Lì,

Firma

N.B.: \* (barrare la voce che interessa).

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione può essere:

- sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto;

- sottoscritta e inviata (all’ufficio competente) per posta, via fax o tramite incaricato allegando la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del relativo provvedimento amministrativo, in conformità con il Regolamento UE n. 679/2016 sulla protezione dei dati personali e ci si impegna formalmente per tutte le condizioni in essa riportate.

AUTORIZZAZIONE DEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA PER RICEVUTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY**

Il Comune di Imperia in qualità' di titolare dei dati (con sede in Imperia, Viale Matteotti, 157); Email: protocollo@comune.imperia.it; PEC: protocollo@pec.comune.imperia.it; Centralino: 0183 7017011), tratterà' i dati personali da Lei conferiti con modalità' prevalentemente informatiche e telematiche (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici) nonché' manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo), con logiche correlate alle finalità previste dalla presente procedura di consultazione. In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità' di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

Il conferimento dei dati e' obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l'attività'/servizio da Lei richiesto. Pertanto, le proposte prive dei dati identificativi non sono prese in considerazione ai fini dell’aggiornamento.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività' richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività', i dati saranno conservati in conformità' alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento: dott.ssa Rosa PUGLIA.

Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi ne' diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

In qualità' di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo (artt. 15 e seguenti del RGPD) e, infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità' di controllo (Garante) secondo le procedure previste. Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal RGPD. I contatti del Responsabile della protezione dei dati (RPD) sono: dott. Davide GIRIBALDI recapito telefonico 019 886408 – e-mail [davide.giribaldi@ikranservices.it](mailto:davide.giribaldi@ikranservices.it)

I dati personali sono trattati conformemente al Reg. n. 679/2016 UE (GDPR) del D. Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D. Lgs.101/2018.