

ANZIANI / FAMIGLIE

Rep. San Marino, li _____

Spett.le Direzione ISS

Il sottoscritto/a

cod. ISS

residente in

tel.

Email

titolare di:

- . pensione sociale senza assegno di accompagnamento
. pensione

venga ammesso/a alla “Casa per Ferie San Marino” di Pinarella di Cervia per la stagione **2023** al
TURNO: _____

La quota totale di iscrizione è di: € _____
Supplemento bagno € _____
Supplemento singola € _____
Totale € _____

Dichiaro che:

Acquisite le informazioni di cui all’art. 13 della Legge 171/2018 della Repubblica di San Marino e all’art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), consapevole che il trattamento riguarderà categorie di dati personali come citati nelle normative sopra menzionate, nonché dati relativi alla salute, dati genetici e biometrici, pertanto:

- **ACCONSENTO**
- **NON ACCONSENTO**
- a) al trattamento delle categorie dei miei dati personali in qualità di interessato, in generale, per le finalità legate alla mia permanenza presso la Casa per Ferie;
- **ACCONSENTO**
- **NON ACCONSENTO**
- b) al trattamento dei miei dati personali in qualità di interessato, nello specifico, per le finalità istituzionali di tutela della salute e della relativa gestione amministrativa – contabile e fiscale della struttura Casa per Ferie;
- **ACCONSENTO**
- **NON ACCONSENTO**
- c) all’effettuazione di riprese e/o fotografie che mi ritraggono durante feste o momenti di animazione, che potranno essere pubblicati sul sito ufficiale della struttura o sui canali social della struttura;

NB: Copia della cedola di pagamento va consegnata all'arrivo presso la Casa per Ferie San Marino al Coordinatore Generale.

Allegare alla domanda:

- *certificato di pensione*

FIRMA

Il sottoscritto _____ dichiara di aver preso visione della documentazione e del regolamento interno della struttura

FIRMA

REVOCA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto _____

REVOCA IL CONSENSO

A suo tempo prestatato per il trattamento dei dati personali di cui sopra.

Data _____

Firma _____