



Istituto per la Sicurezza Sociale

CASA PER FERIE PINARELLA DI CERVIA



Con il patrocinio della
Segreteria di Stato per la Sanità e Sicurezza Sociale

DISABILITA'

Repubblica di San Marino; li _____

Spettabile
ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE

Il sottoscritto/a

cod. ISS

residente in

tel.

email.

CHIEDE

di essere ammesso/a alla "Casa per Ferie San Marino" di Pinarella di Cervia per la stagione **2024** al TURNO: _____, dietro pagamento delle quote di seguito indicate.

La quota totale di iscrizione è di: € _____

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

DICHIARA

- di aver preso visione ed accettare integralmente il regolamento interno di uso e funzionamento della struttura "Casa per Ferie San Marino di Pinarella di Cervia";
- di autorizzare l'effettuazione di riprese audio/video o fotografiche che mi ritraggono nei momenti di attività, sia ludici che di animazione, che potrebbero venire pubblicati sul sito ufficiale della struttura e sui canali di comunicazione dell'ente e della struttura stessa;

Con osservanza
Firma del richiedente



Istituto per la Sicurezza Sociale

CASA PER FERIE PINARELLA DI CERVIA



Con il patrocinio della
Segreteria di Stato per la Sanità e Sicurezza Sociale

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

PER GLI UTENTI DELLA CASA PER FERIE DI PINARELLA DI CERVIA

Ai sensi della Legge 171/2018 della Repubblica di San Marino e Regolamento UE 679/2016 (GDPR).

Il/La sottoscritto/a _____

Nato /a _____ il _____ COD ISS _____

Residente a _____ in via _____

DICHIARA

quale interessato, di aver ricevuto e per compreso, dal titolare del trattamento, l' informativa al trattamento dei propri dati personali in relazione alla richiesta effettuata e pertanto:

- di prestare il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa;
- di prestare il suo consenso per la comunicazione e diffusione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell' informativa;
- di prestare il suo consenso per il trattamento dei dati particolari necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell' informativa.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

A quanto sopra dichiarato.

Repubblica di San Marino; lì _____

In fede

Firma dell'interessato
