



Comune di Bientina



Auser Calcinaia

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO ESTIVO PER ANZIANI ANNO 2024

Spett. COMUNE/AUSER di

Preso atto dell'avviso relativo all'organizzazione dei soggiorni estivi per la terza età organizzati dal Comune di Bientina, in collaborazione con l'Auser Volontariato Calcinaia ODV Associazione per l'invecchiamento attivo – ETS, e presa visione delle condizioni di partecipazione al servizio, che accetto

lo sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____

n° _____ Codice fiscale _____ tel. _____

E

(compilare nel caso di coppie marito/moglie)

lo sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____

n° _____ Codice fiscale _____ tel. _____

CHIEDO/CHIEDIAMO

PRIMA SCELTA	SECONDA SCELTA <i>(in alternativa alla prima)</i>	2° SOGGIORNO <i>(nel caso si intenda partecipare a due soggiorni)</i>
<input type="checkbox"/> RIVIERA ADRIATICA MAREBELLO DI RIMINI HOTEL ANDREA'S 16 giugno – 30 giugno -----	<input type="checkbox"/> RIVIERA ADRIATICA MAREBELLO DI RIMINI HOTEL ANDREA'S 16 giugno – 30 giugno -----	<input type="checkbox"/> RIVIERA ADRIATICA MAREBELLO DI RIMINI HOTEL ANDREA'S 16 giugno – 30 giugno -----
<input type="checkbox"/> VERSILIA LIDO DI CAMAIORE HOTEL RIALTO SUISSE 15 luglio – 29 luglio -----	<input type="checkbox"/> VERSILIA LIDO DI CAMAIORE HOTEL RIALTO SUISSE 15 luglio – 29 luglio -----	<input type="checkbox"/> VERSILIA LIDO DI CAMAIORE HOTEL RIALTO SUISSE 15 luglio – 29 luglio -----
<input type="checkbox"/> MONTAGNA ANDALO (TN) HOTEL ALPEN 24 luglio – 31 luglio	<input type="checkbox"/> MONTAGNA ANDALO (TN) HOTEL ALPEN 24 luglio – 31 luglio	<input type="checkbox"/> MONTAGNA ANDALO (TN) HOTEL ALPEN 24 luglio – 31 luglio

CHIEDO INOLTRE

(domanda presentata da singola persona) se possibile di condividere la camera con:

ACCETTO (in alternativa)

l'assegnazione/ abbinamento d'ufficio

Io sottoscritto/a

E

(compilare nel caso di coppie marito/moglie)

Io sottoscritto/a

Sotto la propria responsabilità **DICHIARO/DICHIARIAMO** inoltre:

- di essere in condizioni psicofisiche di autosufficienza, di essere cioè in grado di muovermi/ci liberamente e provvedere in modo autonomo all'igiene ed alle altre esigenze personali, nonché di essere in grado di intrattenere relazioni sociali in perfetta autonomia;
- di essere in grado di provvedere autonomamente all'assunzione di farmaci prescritti dal medico curante;
- di impegnarmi/ci alla dotazione personale dei farmaci necessari alla propria terapia medica **(la tessera sanitaria, i medicinali, e le relative prescrizioni devono essere in possesso dell'interessato al momento della partenza)**;
- di impegnarmi/ci a comunicare eventuali allergie certificate a farmaci e/o alimenti;
- di indicare la/e seguente/i persona/e da contattare in caso di necessità:

Nominativo _____ Nominativo _____

Telefono _____ Telefono _____

- nome e telefono del medico curante: _____

- di segnalare le seguenti situazioni/necessità particolari:

- di concordare direttamente con l'albergatore eventuali diete consigliate o prescritte dal medico curante in quanto l'Auser e l'Amministrazione Comunale non sono responsabili dell'accoglimento o meno della richiesta stessa.

- di pagare direttamente all'albergatore l'eventuale tassa di soggiorno.

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione del SERVIZIO SOGGIORNO ESTIVO ANZIANI. Il trattamento dei dati avverrà presso il competente servizio del Comune di Bientina, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'erogazione del servizio, l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di erogare i servizi nei suoi confronti. I suoi dati saranno conservati negli archivi cartacei ed informatici del Comune per un periodo massimo di dieci anni, determinato dal limite temporale dell'erogazione del servizio e di eventuali attività di tutela in giudizio. I dati saranno comunicati alle aziende/associazioni/cooperative che cooperano nell'erogazione del servizio, in funzione del regolare svolgimento dello stesso. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui al Capo III del sopra citato Regolamento UE 2016/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, laddove incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è il Comune di Bientina P.zza Vittorio Emanuele II 53 – Bientina.

Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è la ditta SI.QU.AM. s.r.l. I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati sono i seguenti:

Email: rpd@unione.valdera.pi.it

PEC: unionevaldera@postacert.toscana.it

Tel: 0587/299560.

Luogo e data _____

Firma _____

Firma _____