

Newsletter Settore Territorio-Comune di Faenza

MODULO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Cognome : _____ **Nome:** _____

E-mail: _____ @ _____
(scrivere l'indirizzo mail in stampatello)

Telefono ufficio _____ **Cellulare:** _____

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196/03 *"Codice in materia di protezione dei dati personali"*

la invitiamo a sottoscrivere la seguente dichiarazione:

autorizzo ed acconsento il Comune di Faenza ad inserire nella sua banca dati le informazioni che mi riguardano. "In relazione al consenso prestato, potrò chiedere la cancellazione dei dati e delle informazioni, nonché, a tale proposito, esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. N. 196/03, così come disciplinato dai successivi artt. nn. 8 e 9 del citato decreto"

DATA _____ FIRMA (timbro) _____