COMUNE DI PORTALBERA

Provincia di Pavia

CONTROLLO DEL VICINATO

MODULO PREISCRIZIONE AL GRUPPO

Il/ La sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....

Residente a PORTALBERA , via/piazza.....n.....

Telefono fisso .....

cell. ..... Whatsapp: (BARRARE) ☐ SI ☐ NO

Posta elettronica (e-mail).....

DICHIARA

- Di essere interessato a partecipare al gruppo di CONTROLLO DEL VICINATO del Comune di PORTALBERA;

- Di essere disponibile a svolgere il ruolo di REFERENTE ☐ (BARRARE IN CASO AFFERTMATIVO)

- Di accettare le condizioni di partecipazione previste dal suddetto documento - di autorizzare il trattamento dei dati personali sopra indicati esclusivamente per la partecipazione al progetto di controllo di vicinato e potranno essere trattati con strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi

- Autorizzo la Polizia Locale e l'Arma dei Carabinieri al controllo dei requisiti necessari alla mia partecipazione ed al trattamento dei dati cosi come indicato nella sottoriportata "informativa".

DATA: ..... Firma .....

(Consegnare la presente richiesta allegando un documento d'identità in corso di validità all'ufficio protocollo del Comune di Portalbera oppure inviarlo tramite mail a: info@comune.portalbera.pv.it)

Segue ⟶

Compilando la richiesta si richiede di entrare a far parte di una rete cittadina che aderisce al progetto del Controllo del Vicinato. Il progetto prevede l'auto organizzazione dei cittadini che tramite una rete telefonica e non solo, sorveglia informalmente la propria area e ne individua le vulnerabilità creando coesione sociale a beneficio della sicurezza residenziale.

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GDPR 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue: I dati da lei forniti verranno utilizzati per lo scopo e per le finalità connesse al progetto "Controllo del Vicinato". Detti dati saranno trattati sia in forma cartacea sia elettronica adottando tutte le misure idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati. Il conferimento dei presenti dati è obbligatorio, l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta che non potrà essere riconosciuto il gruppo costituito. Gli incaricati al trattamento sono i soggetti costituenti il gruppo di lavoro controllo del vicinato. Tali dati non potranno essere comunicati a terzi se non alle forze di polizia e/o autorità giudiziaria per finalità di prevenzione, accertamento e repressione dei reati. In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n.2016/679 il diritto di: Chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; ottenere la limitazione del trattamento; ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione. chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; proporre reclamo a un'autorità di controllo.

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati

Tale modulo verrà consegnato dal coordinatore del gruppo locale alla Polizia Locale e/o ai Carabinieri.

Sottoscrivendo il presente modulo l'aderente accetta integralmente le regole di utilizzo del predetto gruppo di Controllo del Vicinato formato attraverso l'applicazione Whatsapp, di cui diventerà parte.

FIRMA _____