MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI COMUNICAZIONE DI PRONTO INTERVENTO, PER SORDI, CON LA POLIZIA LOCALE DI MUGGIO', VIA TELEGRAM.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome:			Codice Fiscale		
Residente in via/viale/pia	azza:			civ. n	
Città:	Città: Provincia:				
Cellulare/i:			B. saranno presi in carico solo i messaggi te		
(è possibile inser				legram provenienti da numeri registrati)	
DOCUMENTO DI RICONO					
Carta d'identità≤		D	Altro ≤		
		-			
n		rilasciato da	in da	ta	
di cui si allega copia foto	statica.				
		CHIEDE	<u>:</u>		
avendone titolo in quant poter comunicare con il (nunicazione agevolata per s	ordi, via Telegram, al fine di	
Luogo		data			
			FIRM	1A	
Informativa ai sensi art. 13 R	_		•		
		-	/2016 per la protezione dei dati pers		
	<u>ne.lombardia.it</u> Indir	rizzo Email <u>comune@comune.n</u>		CENTRALINO: 0392709.1 - Indirizzo e il Responsabile della protezione dei	
Il trattamento viene effettuato comunicazione via Telegram,				ivare per l'interessato il servizio di	
elaborazione di statistiche riguar di legge correlati. Potrà far valer di ottenerne la rettifica o la limit: un motivo legittimo del Titolare giudiziaria. Potrà esercitare i suo reclamo all'Autorità Garante per	danti il servizio. I da e, in qualsiasi mome azione, l'aggiornamer del trattamento che il diritti rivolgendosi a la protezione dei da	iti saranno conservati per il ten nto, i suoi diritti, in particolare nto e la cancellazione, al diritto prevalga sugli interessi dell'int al Titolare o al Responsabile del ati personali qualora ne ravvisi	npo necessario a perseguire le finalit: con riferimento al diritto di accesso a di portabilità dei dati e al diritto di peressato, o per l'accertamento, l'ese la protezione dei dati, presso i contal	ccolta anche in forma aggregata per à indicate e nel rispetto degli obblighi il suoi dati personali, nonché al diritto pposizione al trattamento, salvo vi sia ercizio o la difesa di un diritto in sede tti sopraindicati. Ha diritto di proporre che il conferimento dei dati personali	
IL/LA SOTTOSCRITTO/A:			Nome e cognome		
		DICHIAD			
		DICHIAR	A.		
Di aver ricevuto e preso visi	one dell'informativ	va sul trattamento dei dati	personali che precede		
Luogo	data		Fir	-ma	
		RACCOLTA DEL C	ONSENSO		
			J.1.52		
IL/LA SOTTOSCRITTO/A:			Nome e cognome		
Alla luce dell'informativa rice	evuta,				
	presta il	consenso \leq	nega il consenso \leq		
al trattamento dei dati per Polizia Locale Di Muggiò.	sonali per la fina	lità di accesso al sistema	di comunicazione via Tele	gram, per non udenti, con la	
		Firma			

NOTA: la presente richiesta può essere presentata direttamente allo sportello del Comando di Polizia Locale di Muggò - P.zza Matteotti, 5 oppure inviato via e-mail all'indirizzo polizia.locale@comune.muggio.mb.it

Le credenziali e le modalità di accesso al servizio verranno successivamente fornite, via e-mail all'indirizzo comunicato dal richiedente nel presente modulo.