



Richiesta di adesione al Programma di Controllo di Vicinato

(si prega di scrivere in stampatello)

Nome _____ Cognome _____

Via (Residenza o Esercizio commerciale) _____ N° _____

Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ E-mail _____@_____

Utilizzo sistemi di messaggistica: WhatsApp Telegram SMS

(barrare i sistemi utilizzati)

Voglio aderire come residente/ commerciante Sono disponibile a fare il Coordinatore

Acconsento al trattamento dei dati

INFORMATIVA AI SENSI DEL GDPR – Reg. (UE) 2016/679

Ai sensi del GDPR – Reg. (UE) 2016/679 i dati da lei forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito e per le finalità connesse al Programma "Controllo di 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. Titolare del trattamento dei dati è _____ . Gli altri incaricati sono i soggetti costituenti il gruppo di lavoro del controllo di 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 qualità di interessato Lei potrà in qualsiasi momento richiederne la cancellazione.

Data ____/____/____ Firma _____

I contenuti del Programma del Controllo di Vicinato in questa riunione sono stati espressi in modo:

Molto soddisfacente 😊

Soddisfacente 😐

Poco soddisfacente ☹️