



SMS GRATUITI DAL COMUNE

Io sottoscritto:

NOME	<input type="text"/>
COGNOME	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>
CITTÁ*	<input type="text"/>
NUMERO DI CELLULARE*	<input type="text"/>
E - MAIL*	<input type="text"/>

Chiedo l'attivazione del servizio SMS del Comune e a tal fine comunico i mie dati e le mie scelte:

SESSO* Maschile Femminile

ETÁ* minori di 18 tra i 18 e i 30 anni tra 31 e 60 anni maggiori di 60

ZONA* Concentrico Favari/Avatanei Marocchi/Masio Case sparse

AMBITI TEMATICI CHE SI VUOLE RICEVERE

Comunicazioni di Pubblica utilità Eventi culturali, sportivi e turistici

Notizie su Poirino Protezione civile Tutti gli ambiti tematici

Canali

SMS E - mail

Autorizzazione al trattamento dei dati personali*

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" In relazione alla richiesta da Lei presentata, La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati dal Comune di Poirino nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003, per finalità di comunicazione istituzionale. La comunicazione riguarderà esclusivamente i tipi di messaggi di cui, con la presente richiesta, Lei ha consentito la ricezione. Il trattamento sarà realizzato anche mediante strumenti informatici e telematici idonei a garantirne la sicurezza e l'accesso controllato. Tali dati non saranno comunicati o accessibili a terzi salvo i casi previsti dalla legge. Il conferimento dei dati è facoltativo. L'eventuale rifiuto a fornire i dati avrà come conseguenza l'improcedibilità della richiesta di iscrizione e l'impossibilità di ricevere il servizio. Titolare del trattamento è il Comune di Poirino. Responsabile esterno del trattamento è BJ Consulting srl presso il cui server i dati sono conservati e trattati. Lei può in qualsiasi momento rivolgersi al responsabile del trattamento del Comune di Poirino per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, opposizione al trattamento, etc.).

* **Campi obbligatori**

Data ____ / ____ / ____

Firma _____