

Farmaci salvavita necessari:

ALTRE INFORMAZIONI

- Vive da solo
- Vive con altre persone
- vive con altre persone ma nelle seguenti ore del giorno è solo/a
Specificare

Se vive con altri, essi sono in grado di accompagnarlo/a o trasportarlo/a da soli all'aperto, fuori dall'abitazione, in caso di ordine di evacuazione SI NO

In casa c'è qualcuno che possiede un'automobile SI NO

Il sottoscritto **DISABILE/PERSONA DI RIFERIMENTO** si impegna a comunicare tempestivamente al **COMUNE DI CANALE** qualsiasi variazione delle informazioni dichiarate e a rinnovare/confermare annualmente i dati.

Canale, lì

FIRMA DISABILE/PERSONA DI RIFERIMENTO
.....

Dichiara di essere informato, ai fini della tutela e della riservatezza dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 che le informazioni personali raccolte saranno trattate esclusivamente nell'ambito del Piano Comunale Protezione Civile e delle attività connesse e conseguenti, e non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

L'informativa completa con finalità, modalità di trattamento, addetti incaricati al loro trattamento, soggetti ai quali possono essere comunicati, l'ambito di diffusione dei dati medesimi e diritti che possono essere esercitati ai sensi degli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del citato GDPR è disponibile sul sito istituzionale: <https://www.canaleonline.it/informativa-privacy/>

Canale, lì

FIRMA DISABILE/PERSONA DI RIFERIMENTO
.....