



Richiesta di adesione al Progetto "Controllo di Vicinato" Comune di Paitone

(si prega di scrivere in stampatello)

Nome	Cognome	
Via (Residenza o	Esercizio commerciale)	N°
Comune	Prov. Professione	
Telefono	E-mail	
Documento di rico	onoscimento	
Utilizzo sistemi di	i messaggistica: WhatsApp □ Telegram □ (barrare i sistemi utilizzati)	SMS □
Titolare di porto d	'armi □ SI □ NO difesa personale □ / uso sportivo □ (barrare le risposte che interessano)	□ / uso venatorio □
Voglio aderire cor	me residente/ commerciante Sono disponibile a far	re il Coordinatore □
Acconsento al tra	ttamento dei dati □	
Ai sensi del GD nell'ambito e per sia in forma carta l'integrità dei da Paitone-Prevalle costituenti il grup terzi se non a	Al SENSI DEL GDPR – Reg. (UE) 2016/679 DPR – Reg. (UE) 2016/679 i dati da lei forniti saranr r le finalità connesse al Progetto "Controllo di Vicinato". acea sia elettronica adottando tutte le misure idonee a e ati. Titolare del trattamento dei dati è il Comandante e in qualità di responsabile del progetto. Gli altri in ppo di lavoro del controllo di vicinato. Tali dati non potre ille forze di polizia e/o all' autorità giudiziaria per repressione dei reati. In qualità di interessato Lei po incellazione	. Detti dati saranno trattati garantire la riservatezza e e della Polizia Locale di ncaricati sono i soggetti anno essere comunicati a finalità di prevenzione,
Data//	Firma	