



PROT. N. 9895

PATTO LOCALE PER LA LETTURA 2024-2026

SCHEDA DI ADESIONE

(Approvato con Delibera G.M n° 56 del 19.03.2024)

Denominazione e Ragione sociale (ente, associazione, impresa): _____

ASP CS UOC ONCOLOGIA OSP PAOLA (CS)

Indirizzo (via, CAP, Comune): _____ **VIA PROMINTESTA, 1 PAOLA (CS) 87027** _____

Telefono: _____ **0982 581208** _____ mail: _____ **ONCOPAOLA@TISCALI.IT** _____

Codice fiscale: _____ P. IVA: _____

rappresentato/a dal sottoscritto (legale rappresentante) **GIANFRANCO FILIPPELLI** _____

nato/a _____ il _____

in qualità di **UOC. ONCOLOGIA PAOLA (COORDINATORE REGIONALE RETE ONCOLOGICA CALABRIA)** _____

(carica)

Avendo preso visione dei contenuti del “**Patto locale per la lettura 2024-2026 della Città di Paola**”, dichiara di condividerne principi, obiettivi e finalità e pertanto sottoscrive la propria adesione al Patto impegnandosi a costituire e supportare la rete territoriale per la promozione della lettura.

Eventuale Referente incaricato: _____ **SONIA POLITANO** _____

(se diverso dal legale rappresentate)

in qualità di _____ **FACENTE FUNZIONE ONCOLOGIA PAOLA** _____

(carica)

Telefono: **0982 581208** e-mail: _____

Luogo e data **PAOLA**, li **10/06/2024**

Soggetto aderente

(firma e timbro legale rappresentante)

F.TO GIANFRANCO FILIPPELLI

Si invita ad inserire una breve descrizione del tipo di contributo che si intende fornire attraverso l'adesione al “**Patto locale per la lettura della Città di Paola**”:

- PRESENTAZIONE DI LIBRI

- ATTIVITÀ DI PROMOZIONE DELLA LETTURA IN OSPEDALE

.....
.....
.....

Si prega di prendere visione e sottoscrivere le “Informazioni sul regolamento Europeo sulla privacy GDPR 2016/679 UE” allegate alla presente scheda

Informazioni sul regolamento Europeo sulla privacy GDPR 2016/679 UE

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 desideriamo informarvi sulle modalità di trattamento dei dati personali degli utenti che aderiscono al “**Patto per la lettura della Città di Paola**”.

1) TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è il Comune di Paola.

2) BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Le informazioni raccolte sono state fornite volontariamente e sono necessarie per gli atti conseguenti alla stipula del “Patto per la lettura della Città di Paola. Il Comune di Paola tratterà i dati personali per svolgere il proprio ruolo di istituzione e nell’ambito delle attività relative al “Patto per la lettura della Città di Paola, sia con strumenti informatici, sia su supporti cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR.

3) TIPI DI DATI TRATTATI E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati raccolti sono trattati da personale espressamente autorizzato che agisce nel rispetto della riservatezza e della sicurezza dei dati stessi. I dati raccolti non sono oggetto di diffusione né vengono comunicati a terzi.

Il Comune di Paola si impegna ad impiegarli esclusivamente per lo svolgimento delle attività per le quali essi sono stati forniti.

4) CONSERVAZIONE E CUSTODIA DEI DATI

I dati raccolti saranno conservati in modo accurato, completo e aggiornato, in una forma che consenta l'identificazione degli interessati, per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati, ai fini della operatività del “**Patto per la lettura della Città di Paola**”.

5) DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Gli interessati potranno esercitare i seguenti diritti per ottenere:

- l’accesso ai dati;
- informazioni sui dati trattati dal titolare Comune di Paola;
- la revoca del consenso in qualsiasi momento;
- l’opposizione al trattamento in tutto o in parte dei dati e/o la loro cancellazione ;
- l’aggiornamento o rettifica dei dati conferiti;
- il diritto di chiedere ed ottenere il blocco o la limitazione dei dati trattati in violazione di legge e quelli dei quali non è più necessaria la conservazione in relazione agli scopi del trattamento.

Le richieste sopra elencate vanno presentate contattando il Comune di Paola all’indirizzo indicato al punto 1).

Si segnala che possono essere rifiutate richieste dannose della privacy altrui o contrarie ad un uso legittimo dei dati, laddove ciò sia orientato a garantire la sicurezza di altre persone, ambienti o beni.

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ **GIANFRANCO FILIPPELLI** _____ ha preso visione di quanto sopra riportato ed autorizza al trattamento dei propri dati e all’uso che il Comune di Paola ne farà all’interno del “Patto per la lettura della Città di Paola”.

(Luogo) _PAOLA, (data) ___10/06/2024_____

Firma ___F.TO GIANFRANCO FILIPPELLI_____