

ANZIANI AL CENTRO

Progetto finanziato dall'Unione dei Comuni del Terralbese



Domanda di ammissione

(Referente)

__I__ sottoscritt_____ nat__ a
_____ il _____ residente in
_____ (____) Via _____
_____ n. _____ tel. _____

In qualità di _____ del familiare:

Nome _____ Cognome _____ Nato
a _____ il _____ Residente a

Via _____ Tel _____

N. Tel. da contattare _____

Generalità e recapiti persone di riferimento _____

Medico di base:

Dott. _____

N. Tel. _____

CHIEDE

l'ammissione al Progetto gratuito "Anziani al Centro" presso la Struttura "Carlo Avanzini" sita ad Arborea in via Lazio n. 1 secondo le seguenti modalità:

- tempo ridotto (il martedì e il giovedì) (dalle 9 alle 13 pranzo incluso)
- bimestrale trimestrale semestrale annuale

- attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del servizio erogato nell'ambito del progetto "Anziani al Centro", nonché dell'esistenza dei diritti di cui all'articolo 7 del medesimo decreto legislativo, nonché del Regolamento (CE).

Data _____

Firma del referente _____

Firma dell'ospite _____