



SCHEDA DI ADESIONE AI GRUPPI DI CAMMINO



Nome e Cognome				
Luogo di nascita				
Data di nascita				
Comune di residenza				
Recapito Telefonico				
Indirizzo @-mail				
Presentati in breve: -Due tue qualità				
Per quali motivi desideri partecipare				
Hai già partecipato ad altri progetti o attività simili?				
Se già cammini quanti km fai?	<input type="radio"/> 2 km	<input type="radio"/> 4 km	<input type="radio"/> 6 km	
Se cammini, con quale frequenza durante la settimana?				
Il giorno o periodo in cui sono disponibile è: (è possibile indicare più giorni e più periodi)		Mattina	Pomeriggio	Sera
	<input type="radio"/> Lunedì	Dalle ___ alle ___	Dalle ___ alle ___	Dalle ___ alle ___
	<input type="radio"/> Martedì	Dalle ___ alle ___	Dalle ___ alle ___	Dalle ___ alle ___
	<input type="radio"/> Mercoledì	Dalle ___ alle ___	Dalle ___ alle ___	Dalle ___ alle ___
	<input type="radio"/> Giovedì	Dalle ___ alle ___	Dalle ___ alle ___	Dalle ___ alle ___
	<input type="radio"/> Venerdì	Dalle ___ alle ___	Dalle ___ alle ___	Dalle ___ alle ___
	<input type="radio"/> Sabato	Dalle ___ alle ___	Dalle ___ alle ___	Dalle ___ alle ___
	<input type="radio"/> Domenica	Dalle ___ alle ___	Dalle ___ alle ___	Dalle ___ alle ___
	N.B: date e tempi precisi andranno concordati con i Walking Leader e il gruppo dei partecipanti che hanno espresso la stessa preferenza			
Chiedo di aderire come:	Indica una preferenza: <input type="checkbox"/> Walking Leader <input type="checkbox"/> Partecipante			

*SI PREGA DI COMPILARE TUTTI I CAMPI

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.ats-valpadana.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è reperibile presso la sede dell'Agenzia di Tutela della Salute della Valpadana, può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'ente (protocollo@pec.ats-valpadana.it) indicati sul sito web www.ats-valpadana.it ed è il seguente soggetto:

DPO	C.F.	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
STUDIO LEGALE AVV. FABIO BALDUCCI ROMANO	BLDFBA75H01E472J	Via Savorgnana, 20	33100	Udine	AVV. FABIO BALDUCCI ROMANO