Modulo di Richiesta adesione al progetto di CONTROLLO DI VICINATO COMUNE di MONFUMO (TV)

GRUPPO / ZONA _____

Il/la sottoscritto/a con il presente documento dichiara:

Che compilando questo modulo richiede di entrare a far parte di una rete cittadina che aderisce al progetto "Controllo di Vicinato", programma di sicurezza partecipata dei cittadini che sorvegliano informalmente la propria zona abitativa individuandone le vulnerabilità, creando coesione sociale e avvalendosi, tra le altre cose, come supporto di una catena telefonica.

Di accettare incondizionatamente che il suo ruolo sia esclusivamente quello di vigilare sull'ambiente, creare le condizioni per migliorarne la qualità, riferire azioni e movimenti sospetti alle Forze dell'Ordine e **non quello di effettuare controlli mobili o catturare i ladri che rimangono compiti specifici ed esclusivi degli organi preposti.**

Di essere consapevole che la privacy che disciplina l'attività nei gruppi CdV di WhatsApp Messenger è quella dettata dalla società proprietaria di detta applicazione di messaggistica istantanea, nella fattispecie, WhatsApp Messenger.

Di essere consapevole e pertanto di accettare che si possa anche essere estromessi dai suddetti gruppi CdV di WhatsApp Messenger nei casi in cui non si rispettino le regole sopra indicate o quelle riportate nei Protocolli.

NOME e COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____

TELEFONO: _____

WHATSAPP: SI o NO (cerchiare)

EMAIL: _____

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GDPR 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

I dati da lei forniti verranno utilizzati per lo scopo e per le finalità connesse al progetto "Controllo di Vicinato". Detti dati saranno trattati sia in forma cartacea sia elettronica adottando tutte le misure idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati. Il conferimento dei presenti dati è obbligatorio, l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta che non potrà essere riconosciuto il gruppo costituito. Gli incaricati al trattamento sono i soggetti costituenti il gruppo di lavoro Controllo di Vicinato. Tali dati non potranno essere comunicati a terzi se non alle forze di polizia e/o autorità giudiziaria per finalità di prevenzione, accertamento e repressione dei reati. In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n.2016/679 il diritto di:

-Chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; ottenere la limitazione del trattamento; ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione, chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; proporre reclamo a un'autorità di controllo.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Sottoscrivendo il presente modulo l'aderente accetta integralmente le regole di utilizzo del predetto gruppo di Controllo di Vicinato.

Tale modulo verrà trattenuto dal coordinatore del gruppo.

Luogo e Data _____

FIRMA _____