

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER UTENZA ADULTA

Sportello di supporto psicologico

Il/la sottoscritto/a

(cognome) _____ (nome) _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ in via _____

Dichiara la propria disponibilità a partecipare all'attività di sportello di ascolto e supporto psicologico

L'attività avrà l'obiettivo di:

- promuovere l'individuazione, lo sviluppo e l'attivazione delle risorse personali, incrementando l'autonomia, la fiducia in sé stessi e l'autostima;
- promuovere l'abilità di comunicazione efficace sostenendo lo sviluppo affettivo-relazionale;
- rilevare eventuali condizioni di criticità e predisporre l'azione di intervento più indicata.

Luogo e Data

Firma _____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Sign. Valter Vassallo, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono: 089/808704 Indirizzo PEC: progetto_2000@legalmail.it.

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati. Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità. Il Titolare non adotta

Progetto 2000 Società Cooperativa Sociale



PROGETTO 2000

alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

_____, li _____

Firma

Progetto 2000 Società Cooperativa Sociale

Sede Legale: Via Leonardo Da Vinci Centro Direzionale Area 7 – 84098 Pontecagnano Faiano (Sa) t 089808704 - f 0898021838
www.coopprogetto2000.com info@progettogroup.eu pec: progetto_2000@legalmail.it
C.F. e P.Iva 02757010653 - Iscrizione Albo Società Cooperative n. A146580