



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL BILANCIO PARTECIPATIVO **(da compilare in maniera leggibile)**

DATI ANAGRAFICI PERSONA FISICA (Se ad effettuare la proposta per il bilancio partecipativo è un minore di anni 18 ed ha almeno 16 anni, è necessaria la firma di un genitore per permettere il trattamento dei dati personali). Con (*) e grassetto i dati sono obbligatori.

***Cognome:** _____ ***Nome:** _____

***nato/a a:** _____ ***prov.:** ____ ***il:** _____ età: ____ sesso: _____

***indirizzo:** _____ email: _____

Telefono: _____ cellulare: _____ ***Cod. Fiscale:** _____

DATI ANAGRAFICI SOCIETÀ/ASSOCIAZIONE

***Ragione Sociale:** _____

***Cognome: proponente** _____ ***Nome proponente:** _____

***nato/a a:** _____ ***prov.:** ____ ***il:** _____ età: ____ sesso: _____

***indirizzo:** _____ email: _____

Telefono: _____ cellulare: _____ ***P.Iva/C.F.:** _____

INFORMAZIONI SULLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Santarcangelo di Romagna, titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/03) informa che i dati conferiti saranno trattati anche con l'ausilio di mezzi elettronici oltre che cartacei per le finalità strettamente connesse alla partecipazione al progetto "Bilancio Partecipativo". Ove necessario e comunque per finalità strettamente connesse, i dati potranno essere comunicati a soggetti esterni, eventualmente nominati responsabili del trattamento, il cui elenco, nel caso, sarà disponibile presso gli uffici comunali. Ogni altra informazione, anche in ordine alle modalità di esercizio del diritto di accesso e degli altri diritti stabiliti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2013, tra cui il diritto di opporsi in ogni momento al trattamento, è disponibile presso gli stesso uffici del Comune.

Il/La sottoscritto/a _____, **compiutamente informato/a**

acconsente non acconsente al trattamento dei propri dati personali

autorizza non autorizza il Comune di Santarcangelo di Romagna all'invio di comunicazioni e aggiornamenti in merito al percorso partecipativo mediante i recapiti sopra indicati (posta elettronica, sms, ecc.)

***Data**

***Firma**

Per il minorenni firma di un genitore

